

VERSION PUBLICA

“ Este documento es una versión publica, en el cual unicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Informacion Publica (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 de lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”.



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 17 DE JULIO DE 2020. No de Orden: 318/2020

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA. Solicitud No: 01/2020

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MARIELA LISSETH DEL CID BENAVIDES. (IMPRESA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO). NIT: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA.

Dirección: 12 CALLE PONIENTE #102 BIS, BARRIO SAN FRANCISCO, SAN MIGUEL.

Correo: marieladelcid@live.com / salvmart92@gmail.co Tel. 7232-5413 / 7478-6539

Compra de Sellos para uso en todos los documentos que se elaboran en el Departamento de Cirugía del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

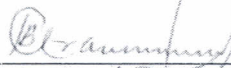
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	2	C/U	80103585	SELLO REDONDO DE HULE, MANGO DE MADERA.	SELLO REDONDO DE HULE, MANGO DE MADERA, ESPECIFICACIONES 2 ½ x 2 ½ CON LECTURA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL "EL SALVADOR" DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA.	\$8.00	\$16.00

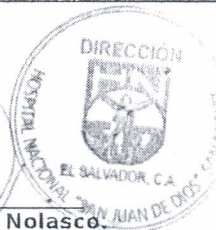
TOTAL US: \$16.00

(TOTAL EN LETRAS) Dieciséis 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén. y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa. Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--------------------------------------	---	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.
FECHA DE ENTREGA:	3 DÍAS HÁBILES.
FORMA DE PAGO:	CONTADO.

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco,
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden:
Dr. Jorge Alberto Sánchez Reyes.
Jefe del Departamento de Cirugía.
Tel. 2792-3331.

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución: 17 AGO. 2020