



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 26 DE JULIO DE 2022. No de Orden: 411/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA. Solicitud No: 05/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBETH ALFREDO FLORES PRIVADO. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. Correo electrónico: publbannersanmiguel@gmail.com
Dirección: 5a CALLE PONIENTE, Bo. LA MERCED, #610, FRENTE A CANCHA DE IGLESIA LOS MORMONES, SAN MIGUEL. TELÉFONO: 7238-6585.

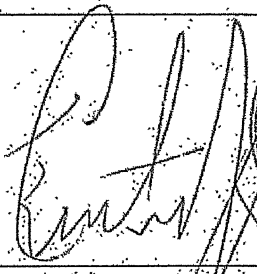
COMPRA DE RÓTULOS PARA IDENTIFICACIÓN DE LA SALA DE LACTANCIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

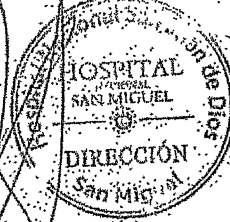
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207310		SUMINISTRO E INSTALACION DE ROTULO CON IMPRESION EN VINIL CALIDAD PREMIUM + LAMINADO MATTE PREMIUM (DIFERENTE MEDIDA)		
	1				ROTULACION EN VINIL CALIDAD PREMIUM EN LAS MEDIDAS DE 1.50X12.6MTS	\$ 298.32	\$ 298.32
	1				LAMINADO MATE	\$ 141.25	\$ 141.25
TOTAL US:							\$ 439.57

(TOTAL EN LETRAS): CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE 57/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención. -</p>	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	A CONVENIR
FORMA DE PAGO:	CONTADO

F. 
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dra. Fanny Xiomara Zapata de Urquiza.
Médico Jefe Depto. Pediatría
TEL. 2792-3362.

Elaboró:
Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 JUL 2022