



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

04 JUN 2015

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Junio de 2015 **No de Orden:** 222
Solicitante: Unidad de Emergencia **Solicitud No:** 01-2015
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **IMPRENTA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO (MARIELA LISSETH DEL CID)** **NIT. Y / O NRC:** 1215-260881-101-0
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: 12 CALLE PONIENTE #102 BIS, BARRIO SAN FRANCISCO, SAN MIGUEL

Adquisición de libros de ingresos y referencias de la Unidad de Emergencia

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	80503050	Libro de 500 hojas revés y derecho, cocido empastado de color negro con las medidas de 53cm de largo x 30 cm de ancho para la unidad de emergencia, registro de pacientes de ingreso y referencia a los diferentes servicios, de cirugía y medicina interna.	\$ 140.00	\$ 140.00
1	C/U	80503050	Libro de 500 hojas revés y derecho, cocido empastado de color negro con las medidas de 63 ½ cm de largo x 30cm de ancho para la unidad de emergencia, registro de ingresos y referencias de pacientes de pediatría.	\$ 170.00	\$ 170.00
1	C/U	80503050	Libro de 500 hojas revés y derecho, cocido empastado de color negro con las medidas de 63 ½ cm largo x 30cm de ancho para la unidad de emergencia, registro de pacientes de ingresos y referencias atendidas en gineco-obstetricia.	\$ 170.00	\$ 170.00
1	C/U	80503050	Libro de 500 hojas revés y derecho, cocido empastado de color negro con las medidas de 56 cm largo x 30cm de ancho para la unidad de emergencia, registro de pacientes de ingresos y referencias de pacientes de máxima urgencia pediátrica.	\$ 140.00	\$ 140.00
1	C/U	80503050	Libro de 500 hojas revés y derecho, cocido empastado de color negro con las medidas de 61 cm largo x 30cm de ancho para la unidad de emergencia, registro de pacientes de ingresos y referencias de pacientes de máxima urgencia adultos.	\$ 160.00	\$ 160.00

TOTAL US: \$ 780.00

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS OCHENTA 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	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, siete copias de las facturas y 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 3 DIAS **FORMA DE PAGO:** CONTADO



Dr. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Oscar Alcides Méndez Tevez
 PBX: 2665-6100

Elaboró:
 Miguel Alexander Méndez Rivas