



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



Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de octubre de 2023.

No de Orden: 490/2023

Solicitante: RELACIONES PUBLICAS

Solicitud No: 08/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBETH ALFREDO FLORES PRIVADO (PUBLIBANNER)

NIT

Clasificación: MICROEMPRESA

NRC:
Correo electrónico:

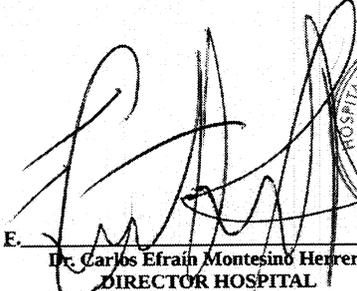
Dirección: 5a. Calle Pte. Bo. La Merced No.610, frente a Cancha de Iglesia Los Mormones, San Miguel. Tel. 2605-6982.

COMPRA DE BANNER PARA CONMEMORACIÓN DEL DÍA MUNDIAL DE LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER DE MAMA ESTE CENTRO HOSPITALARIO.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01	C/U	81208034	82121503	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BANNER CON MOTIVO A LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA MUNDIAL DE LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER DE MAMA. MEDIDAS: 3 METROS DE LARGO POR 1.5 METROS DE ANCHO.	BANNER DE 3X1.5 MTS. COTIZACIÓN VALIDA POR 15 DÍAS. COTIZACIÓN SUJETA A CAMBIO DE PRECIOS DE MATERIAL DESPUÉS DE 15 DÍAS.	\$ 36.00	\$ 36.00
TOTAL US:								\$ 36.00

(TOTAL EN LETRAS): TREINTA Y SEIS 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>* OBSERVACIÓN *</p> <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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</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, ocho 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.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECUROS PROPIOS	
FECHA DE ENTREGA:	A CONVENIR ✓	FORMA DE PAGO: CONTADO ✓



 E. **Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera**
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Nelly Castaneda
JEFE DE RELACIONES PUBLICAS
Teléfono: 2792-3015

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 OCT 2023