

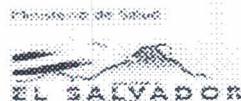
VERSIÓN PÚBLICA

“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”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
 SAN MIGUEL, 31 DE ENERO DE 2013



Orden de compra N°015

SEÑORES : OXGASA DE C.V.
 NIT :
 CLASIFICACION: GRAN EMPRESA

Sirvanse suministrar a este Centro Hospitalario después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según detalle siguiente:

SOLICITANTE: ANESTESIOLOGIA
 Tubo Endotraqueal de 5.0mm

SOLICITUD No. 001/2013

CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
144	C/U	S/C	Tubo endotraqueal plástico, Radiopaco, Globo de alto volumen y baja presión 5.0 mm Diámetro, Transparente, con agujero Murphy centinela, empaque individual estéril, descartable, Marca: Rush/ Teleflex, Origen: Malaysia, Vencimiento: No menor de dos años, Garantía: Un año por desperfectos de fabrica no por mal uso,	\$ 1.95	\$ 280.80	
TOTAL					\$ 280.80	
			FORMA DE PAGO : Crédito de 60 días			
			TIEMPO DE ENTREGA : 1-3 días Hábiles, sujeta a inventario			
			Después de entregada la orden de compra			
			IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			
OBSERVACION:		<ol style="list-style-type: none"> Anotar número de Orden de Compra en Factura. Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 5 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. Para retiro de Quedan: Presentar a la UFI copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega. 			c.c. Almacén UFI UACI PPTO.	

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Rechaco R.