

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, 06 DE FEBRERO DE 2013

Ministerio de Salud



Orden de compra N°022

SEÑORES : CALTEC, S.A. DE C.V.
 NIT :
 CLASIFICACION: MEDIANA EMPRESA

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

SOLICITANTE: RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD No. 002/2013

CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
1	C/U	S/C	Mantenimiento Preventivo de equipo Copiadora Kyocera KM-1815, 6 Visitas bimensuales de Enero a Diciembre 2013; Servicio incluye: Visitas programadas cada 60 días (para mantenimiento); Visitas por emergencia con prioridad en rutas de servicio (sin máximo de visita); Revisión de unidad de cilindro, Toner, alimentación de papel, transporte de papel y fusión; limpieza, ajuste y lubricación del equipo; Diagnóstico de partes desgastadas y/o dañadas, previniendo futuras fallas y elaboración de informe respectivo del servicio en el cual se elaborara un presupuesto de dichas partes, esperando la autorización de la compra de estos para hacer el cambio respectivo. EXCLUSION: No somos responsables por el mal funcionamiento ocasionado por personas ajenas a nuestra empresa, por uso de tintas y repuestos genéricos que puedan causar daños irreversibles en su equipo, no incluyen repuestos, toner y papel. Garantía que se estipula para este tipo de servicios por tratarse de mantenimiento preventivo, es de alcance limitado, no aplica por mal manejo del usuario.	\$ 87.21	\$ 523.26	
TOTAL					\$ 523.26	
			FORMA DE PAGO : Bimensual Crédito TIEMPO DE ENTREGA : Visitas Bimensuales			
OBSERVACION: 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.		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR 1. Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2. Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. 3. Para retiro de Queдан: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicada 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. 4. 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.

CARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Padilla