

## **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, 16 DE ABRIL DE 2013



Orden de compra N°101

SEÑORES : IMPRENTA DIVINO SALVADOR DEL MUNDO  
 (MARIELA LISSETH DEL CID BENAVIDES)

NIT :   
 CLASIFICACION: PEQUEÑA 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: DIVISION ADMINISTRATIVA

SOLICITUD No. 013/2013

CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1 ✓	C/U	S/C	SELLO DE HULE REDONDO DE 3 CM PARA MEDICINA MUJERES B.	\$ 7.00	\$ 7.00
1 ✓	C/U	S/C	SELLO DE HULE RECTANGULAR PARA SEGUNDA CIRUGIA HOMBRES DE 4 CM DE LARGO X 2 CM DE ANCHO.	\$ 8.00	\$ 8.00
1 ✓	C/U	S/C	SELLO DE HULE REDONDO DE 2.5 CM DE CENTRO QUIRURGICO.	\$ 6.00	\$ 6.00
1 ✓	C/U	S/C	SELLO DE HULE REDONDO DE 3 CM DE RECUPERACION CENTRO QUTRURGICO.	\$ 7.00	\$ 7.00
1 ✓	C/U	S/C	SELLO DE HULE REDONDO DE 2.5 CM DE QUIROFANOS EMERGENCIA.	\$ 6.00	\$ 6.00
1 ✓	C/U	S/C	SELLO DE HULE RECTANGULAR DE 10 CM DE LARGO X 5 CM DE ANCHO DE CENTRO QUIRURGICOS DE CONTROL DE MATERIAL Y EQUIPO.	\$ 12.00	\$ 12.00
1 ✓	C/U	S/C	SELLO DE HULE RECTANGULAR DE 10 CM DE LARGO X 5 CM DE ANCHO DE CENTRO QUIRURGICOS CONTROL DE MATERIAL Y EQUIPO.	\$ 12.00	\$ 12.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 58.00</b>
			<b>FORMA DE PAGO : CREDITO MEDIANTE UN QUEDAN POR UN MES</b>		
			<b>TIEMPO DE ENTREGA : MES Y MEDIO DESPUES DE ADJUDICADO</b>		
<b>OBSERVACION:</b>		<b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b>			
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.		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anotar número de Orden de Compra en Factura.</li> <li>2. <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacón.</li> <li>3. <u>Para retiro de Quedan:</u> Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopias firmadas y selladas por el Guardalmacón, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacón y el representante de la empresa proveedora.</li> <li>4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</li> </ol>			
		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

Dr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco P.