

## **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 REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 04 de Abril de 2013



Orden de Compra No. 086

SAFETY AND MEDICAL SUPPLIES, S.A. de C.V.

Señores:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

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

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA

SOLICITUD No. 001/2013

Compra de Botas con Protección de Cubos de Acero que necesita el personal de terapia Respiratoria para la manipulación de Cilindros de Oxígeno y evitar Accidentes graves en este Hospital.

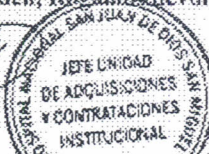
| CANTIDAD  | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO                         | TOTAL    |
|---|-----|--------|--|---|----------|
| 2   | c/u | s/c    | Parea Bota de Cuero con cubo modelo: Bestboy, Zapatos con suela transpirable pre moldeada, diseñado para dar máximo confort y control del aire, cumple la norma en ISO 20345-S3.<br>*Parte superior resistente al agua<br>*Calzado anti-estática<br>*Tulón de Absorción de energía<br>*Anti-deslizamiento<br>*Resistentes a aceite y combustible<br>*puntera de acero.   | \$ 45.20                                | \$ 90.40 |
| Total...  |     |        |  | \$                                      | \$ 90.40 |
|   |     |        | Forma de pago: Crédito<br>Tiempo de entrega: Finales de marzo, Principios de Abril.  |   |          |
| <p><b>OBSERVACION</b></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><b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Anotar número de Orden de Compra en Factura.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</li> </ol> | c. c. Almacén<br>UFI<br>UACI<br>Presup. |          |

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de: Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Luis Eduardo Cruz

JEFE DE U.A.C.I

Lic. Irma Elizabeth Quintanilla



ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura



JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez



AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco

