

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
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



San Miguel, 31 de MAYO de 2013

Orden de Compra No. 174

SEÑORES : CASTILLO LANE MEDICAL, S.A. DE C.V.
NIT : [REDACTED]

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

SOLICITANTE: UCIP
Coicharas Anteferraz

SOLICITUD No. 2/2013

CANT	U/M	Cod.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3	c/u	s/c	Colchon de Aire con Compresor 110v, para anti-escaras. Colchón Inflado: 78" L x 34" W x 2 1/2" H. Capacidad: 275 lbs. Código: AQ-1000, Marca: Graham Field, Origen: USA, Garantía: 6 Meses por defectos fábrica, no aplica colchon.	\$ 150.00	\$ 450.00
TOTAL					\$ 450.00
<p>TIEMPO DE ENTREGA : Inmediata</p> <p>FORMA DE PAGO : Crédito</p> <p>CLASIFICACION DE LA EMPRESA: Pequeña</p>					
<p>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</p> <p>1. Anotar número de Orden de Compra en Factura.</p> <p>2. Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 3 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Cuartelmaón.</p> <p>3. Para refajo de Queda: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Cuartelmaón, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Cuartelmaón y el representante de la empresa proveedora.</p> <p>4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</p>					
<p>RESERVACION: 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>c.c. Almacén UFI UACI PPTO.</p>	

Para efectos de cancelación, favor presentar lectura e 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: Sra. De Navarro.

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

AUTORIZADO:
DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco PARRON