

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 Octubre de 2013

Ministerio de Salud



Orden de Compra No. 323

SEÑORES : LIDIA MARTINEZ DE MARROQUIN (IMED)
 NIT : ██████████
 CLASIFICACION : Pequeña Empresa

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



SOLICITANTE: Radiología
 Issuados para procedimientos arteriográficos

SOLICITUD No. 10/2013

CANT.	CÓDIGO	U / M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	10B05085	C/U	MERIT LAUREATE, GUIA ANGIOGRAFICA CON RECUBRIMIENTO HIDROFILICO, CON DIAMETRO 0.035", DE 150cm DE LONGITUD, PUNTA ANGULADA 30M, CON RECUBRIMIENTO HIDROFILICO, RADIOPACA, MARCA: MERIT MEDICAL, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	\$ 66.70	\$ 133.40
TOTAL					\$ 133.40
			FORMA DE PAGO : Crédito 30 días		
			TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA		
OBSERVACION:		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			
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"> Anotar número de Orden de Compra en Factura. 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 Guardaimacén Para retiro de Quedar: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardaimacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardaimacén 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: Licda. Norma Fiamenco

JEFE U.A.C.I.  
 Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO  
 Sr. Guillerma Ventura

JEFE U.F.I.  
 Lic. Gloria Orellana de Galdames

AUTORIZADO:
 DIRECTOR  
 Dr. José Manuel Pacheco