

## **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, 22 de Noviembre de 2013



Orden de Compra No. 362

SEÑORES : COMERCIALIZADORA BF INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.  
NIT : XXXXXXXXXX  
CLASIFICACION : Pequeña Empresa

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

SOLICITANTE: Farmacia

SOLICITUD No. 12/2013

CANT.	CODIGO	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
400	33101544	C/U	Litros de Formaldehido o formol o formalina (HCHO) solución no menor a 37% con grado reactivo ACS, Frasco hermético. Presentación: 1 litro resistente, Marca: Sin Marca, Laboratorio Fabricante: Dist. Del Caribe, Vence: La vida útil es de 1 a 3 meses de acuerdo al almacenamiento y en temperatura superior 21°.	\$ 2.26	\$ 904.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 904.00</b>
			FORMA DE PAGO : Credito 30 días TIEMPO DE ENTREGA : 2 a 3 días		
<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>Anotar número de Orden de Compra en Factura.</li> <li><b>Para Recepción del Producto:</b> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalacón.</li> <li><b>Para retiro de Cuentas:</b> Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalacón, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalacón 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.G. 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, Regamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.  
TRAMITO: Lic. Norma Flamerica



JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.



JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Gaidamez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura



AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. Jose Manuel Pacheco

