

## **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”**



San Miguel, 29 de Julio de 2013

**Orden de Compra No. 238**

**SEÑORES : JORMAR EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**  
**NIT :** [REDACTED]

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

**SOLICITANTE: CENTRO OBSTETRICO**  
Sensores Neonatales

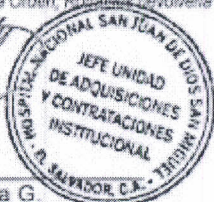
**SOLICITUD No. 003/20013**

CANT	U/M	Cod.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
20	c/u	s/c	Sensor de SPO2 MASIMO CON CONECTOR M-LNCS PARA EQUIPO RAD DE 8 MASIMO DESCARTABLE. Origen: EEUU, Marca: WELCH ALLYN	\$ 18.00	\$ 360.00
<b>TOTAL</b>					\$ 360.00
<p><b>TIEMPO DE ENTREGA :</b> 5 días después de recibida Orden de Compra. Entrega sujeta a inventario de lo contrario 2 semanas.</p> <p><b>FORMA DE PAGO :</b> Crédito 30 días</p> <p><b>CLASIFICACION DE LA EMPRESA:</b> Pequeña</p>					
<p><b>OBSERVACION:</b> Si el Servicio o Suministro es mayor a \$0.00 (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><u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 8 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén</li> <li><u>Para retiro de Quedan:</u> 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>		<p>c.c. Almacén UFI UACI PPTO.</p>

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 este Orden, rogamos devolverlo a nuestra oficina con la debida justificación.  
**TRAMITO:** Sra. De Navarro.

JEFE U.A.C.I.

Lic/ Irma E. Quintanilla G.



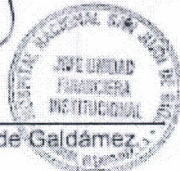
ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura



JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez



AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco P.

