

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, 12 DE SEPTIEMBRE DE 2013

Ministerio de Salud



Orden de compra N°284

SEÑORES : FREUND, S.A. DE C.V.
NIT : [REDACTED]
CLASIFICACION: GRAN EMPRESA

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

SOLICITANTE: SERVICIOS VARIOS

SOLICITUD No. 024/2013

CANT.	U / M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	C/U	S/C	MOTOSIERRA 1.6HP C/ESP 14P STHIL 017-14 <i>ANCLADO # 359711</i>	\$ 305.00	\$ 305.00
16	C/U	S/C	PAQUETE DE 25 BOLSAS ALMACIGO 6 X 8 PLG PLST INCUSA	\$ 0.26	\$ 4.16
16	C/U	S/C	PAQUETE DE 25 BOLSAS ALMACIGO 8 X 10 PLG PLST INCUSA	\$ 0.50	\$ 8.00
16	C/U	S/C	PAQUETE DE 25 BOLSAS ALMACIGO 8 X 12 PLG PLST INCUSA	\$ 0.49	\$ 7.84
16	C/U	S/C	PAQUETE DE 25 BOLSAS ALMACIGO 9 X 14 PLG PLST	\$ 0.80	\$ 12.80
16	C/U	S/C	PAQUETE DE 25 BOLSAS ALMACIGO 12 X 16 PLG PLST INCUSA	\$ 1.25	\$ 20.00
TOTAL					\$ 357.80
			FORMA DE PAGO : CONTADO		
			TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA		
OBSERVACION:		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			C.C. Almacén UFI UACI PPTO.
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. <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. <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. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega. 			

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: Sandra Yaneth Robles

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 Paz

