



HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
 San Miguel, 02 de Junio de 2014

Ministerio de Salud



1/2

Orden de Compra No. 190

SEÑORES : LA CENTRAL SEGUROS Y FIANZAS

NIT : 0614-140783-001-8

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: FARMACIA  
 PRORROGA DE POLIZA SEGURO ANTI- INCENDIO N° 201300028

SOLICITUD No. 0137/2014

CAN	U/M	DESCRIPCIÓN	TOTAL SUMA ASEGURADA	TOTAL																																																													
1	C/U	<p><b>BIENES POR ASEGURAR.</b>  <b>UBICACIONES Y BIENES ASEGURADOS.</b>            Final 11 Calle Poniente y 23 Avenida Sur Colonia Ciudad Jardín, San Miguel            ➤ Bienes consistentes en:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Suma Asegurada</th> <th>Tarifa</th> <th>Prima</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Medicamentos, Insumos Médicos, Reactivos,</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Equipos Accesorios en General, hasta por la suma de :</td> <td>575,000.00</td> <td>3.00</td> <td>1,725.00</td> </tr> <tr> <td>Equipo Eléctrico, hasta la suma de</td> <td>35,608.66</td> <td>3.00</td> <td>106.83</td> </tr> <tr> <td>Totales</td> <td>610,608.66</td> <td></td> <td>1,831.83</td> </tr> <tr> <td>Suma Asegurada Ubicación 1</td> <td>610,608.66</td> <td></td> <td>1,831.83</td> </tr> <tr> <td>Total Suma Asegurada</td> <td>610,608.66</td> <td></td> <td>1,831.83</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>RIESGOS A CUBRIR COBERTURA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Suma Asegurada</th> <th>Monto Prima</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>101 INCENDIO Y/O RAYO (COBERTURA BASICA)</td> <td>610,608.66</td> <td>1,831.83</td> </tr> <tr> <td>102 EXPLOSION</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>103 CAIDA AERONAVES E IMPACTO DE VEHICULOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>105 HURACAN, CICLON, VIENTOS TEMPESTUOSOS Y GRANIZO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>107 INUNDACION DE AGUAS FLUVIALES, LACUSTRES O MARITIMAS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>108 DAÑOS POR AGUAS DE LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS O SERVIDAS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>109 DAÑOS POR AGUAS POTABLES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110 TERREMOTO, TEMBLOR O ERUPCION VOLCANICA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>113 HUELGAS, PAROS, TUMULTOS, MOTINELES POPULARES Y ALBOROTOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>111 HURTO CON VIOLENCIA Y/O ROBO</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Suma Asegurada	Tarifa	Prima	Medicamentos, Insumos Médicos, Reactivos,				Equipos Accesorios en General, hasta por la suma de :	575,000.00	3.00	1,725.00	Equipo Eléctrico, hasta la suma de	35,608.66	3.00	106.83	Totales	610,608.66		1,831.83	Suma Asegurada Ubicación 1	610,608.66		1,831.83	Total Suma Asegurada	610,608.66		1,831.83		Suma Asegurada	Monto Prima	101 INCENDIO Y/O RAYO (COBERTURA BASICA)	610,608.66	1,831.83	102 EXPLOSION			103 CAIDA AERONAVES E IMPACTO DE VEHICULOS			105 HURACAN, CICLON, VIENTOS TEMPESTUOSOS Y GRANIZO			107 INUNDACION DE AGUAS FLUVIALES, LACUSTRES O MARITIMAS			108 DAÑOS POR AGUAS DE LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS O SERVIDAS			109 DAÑOS POR AGUAS POTABLES			110 TERREMOTO, TEMBLOR O ERUPCION VOLCANICA			113 HUELGAS, PAROS, TUMULTOS, MOTINELES POPULARES Y ALBOROTOS			111 HURTO CON VIOLENCIA Y/O ROBO				
	Suma Asegurada	Tarifa	Prima																																																														
Medicamentos, Insumos Médicos, Reactivos,																																																																	
Equipos Accesorios en General, hasta por la suma de :	575,000.00	3.00	1,725.00																																																														
Equipo Eléctrico, hasta la suma de	35,608.66	3.00	106.83																																																														
Totales	610,608.66		1,831.83																																																														
Suma Asegurada Ubicación 1	610,608.66		1,831.83																																																														
Total Suma Asegurada	610,608.66		1,831.83																																																														
	Suma Asegurada	Monto Prima																																																															
101 INCENDIO Y/O RAYO (COBERTURA BASICA)	610,608.66	1,831.83																																																															
102 EXPLOSION																																																																	
103 CAIDA AERONAVES E IMPACTO DE VEHICULOS																																																																	
105 HURACAN, CICLON, VIENTOS TEMPESTUOSOS Y GRANIZO																																																																	
107 INUNDACION DE AGUAS FLUVIALES, LACUSTRES O MARITIMAS																																																																	
108 DAÑOS POR AGUAS DE LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS O SERVIDAS																																																																	
109 DAÑOS POR AGUAS POTABLES																																																																	
110 TERREMOTO, TEMBLOR O ERUPCION VOLCANICA																																																																	
113 HUELGAS, PAROS, TUMULTOS, MOTINELES POPULARES Y ALBOROTOS																																																																	
111 HURTO CON VIOLENCIA Y/O ROBO																																																																	
		PASA...																																																															
<p><b>OBSERVACION:</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.</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>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 Guardalmacén</li> <li>Para retiro de Quedan: 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>		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: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz



**HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
 San Miguel, 02 de Junio de 2014



2/2

**Orden de Compra No. 190**

**SEÑORES : LA CENTRAL SEGUROS Y FIANZAS**

**NIT : 0614-140783-001-8**

**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:** FARMACIA  
 PRORROGA DE POLIZA SEGURO ANTI- INCENDIO N° 201300028

**SOLICITUD No.** 0137/2014

CAN	U / M	DESCRIPCIÓN	TOTAL SUMA ASEGURADA	TOTAL
1	C/U	<p><b>VIENE...</b></p> <p><b>RIESGO CUBIERTOS, DEDUCIBLES Y PARTICIPACIONES DEL ASEGURADO</b></p> <p>7 REINISTALACION AUTOMÁTICA DE SUMA ASEGURADA                      24 DAÑOS DESPRENDIMIENTO Y ARRASTRE DE TIERRA Y LODO                      25 DAÑOS POR DESLIZAMIENTO, DERRUMBE O DESPLOME DE TERRENOS                      27 RIESGO ADICIONAL DE CAIDA DE ARBOLES                      29 TRASLADOS TEMPORALES                      38 COSTO DE EXTINGUIR INCENDIOS                      40 AUTORIDAD PUBLICA                      155 SE EXCLUYE RIESGO TECNOLOGICO                      158 SE EXCLUYE TERRORISMO Y SABOTAJE DE CUALQUIER CLASE</p> <p>PRIMA NETA ANUAL EN &lt;365 DIAS&gt;                      PRIMA PERIODO EN &lt;365 DIAS&gt;                      (+) GASTOS EMISIÓN                      (+) CUERPO DE BOMBEROS                      (+) IVA</p> <p><b>TOTAL A PAGAR</b></p>	<p>\$ 610,608.66</p> <p>\$ 1,831.83</p> <p>\$ 1,831.83</p> <p>\$ 0</p> <p>\$ 36.64</p> <p>\$ 242.90</p>	<p>\$ 2,111.37</p>
		<p><b>FORMA DE PAGO : CREDITO</b></p> <p><b>TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA</b></p>		
<p><b>OBSERVACION:</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.</p>		<p><b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b></p> <p>1. Anotar número de Orden de Compra en Factura.                      2. <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                      3. <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.                      4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</p>		<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 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.

JEFES DE  
 ENCARGADO DE  
 PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz