

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 03 de Junio de 2014

Ministerio de Salud



Orden de Compra No. 193

UNIVERSAL DE REFRIGERACION, S.A. de C.V. (UNIREFRI)

Señores: NIT. No. 0614-041089-104-0

Clasificación. MEDIANA EMPRESA

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

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

SOLICITUD No. 101/2014

Compra de Materiales para reparar condensadora de A.A. Split de oficina de Dirección de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	c/u	s/c	Compresor 3HP, CR38K6-PFV-525,3PH, 208-230V/ (CR37), Copeland	\$ 548.20	\$ 548.20
1	c/u	s/c	Capacitor Marcha 440V 40 MFD, 12745, Mars	\$ 7.76	\$ 7.76
1	c/u	s/c	Filtro ATD-163, 3/8 Flare, 059812, Emerson	\$ 9.06	\$ 9.06
2	c/u	s/c	Pie tubo cobre Flexible 5/8" Nacobre	\$ 1.74	\$ 3.48
2	c/u	s/c	Pie tubo Cobre Flexible 1/2" Nacobre	\$ 1.39	\$ 2.78
6	c/u	s/c	Refrigerante R-22, 1KG (2.2LBS), genetron	\$ 8.36	\$ 50.16
6	c/u	s/c	Codo cobre Soldable 5/8 grados Everwell	\$ 0.63	\$ 3.78
6	c/u	s/c	Varilla plata 5% Unidad, Harris.	\$ 1.58	\$ 9.48
Total...					\$ 634.70

Forma de pago: Contado
Tiempo de entrega: Inmediata

OBSERVACION

El servicio o suministro es mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-

IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR

- 1 Anotar número de Orden de Compra en Factura.
- 2 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.
- 3 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.
- 4 Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.

c. c. Almacén
UFI
UACI
Presup.

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de: Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Luis Eduardo Cruz

JEFE DE U.A.C.I.

Lic. Irma Elizabeth Quintanilla G.

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Paredes

