

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 03 de Junio de 2014



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

