

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 04 de Junio de 2014



Orden de Compra No. 196

Señores: **DISTRIBUIDORA PAREDES VELA, S.A. DE C.V. (DIPARVEL)**
 NIT. No. **1217-160992-101-8**
 Clasificación: **Gran 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: **Sección Transporte**

SOLICITUD No. **012/2014**

Suministro de llantas para flota de vehículos del Hospital, Placas: N-17753, N-17755, N-2367, N-17918, N-2371, N-7361, N-7951, N-16129

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	c/u	Sc	Llanta Firestone CV3000 205R14, 8 lonas, incluye: Válvulas, armado, balanceo, pesas y alineado (2 ruedas por vehículo), procedencia: Costa Rica	\$ 104.960	\$ 1,049.60
10	c/u	Sc	Llanta Firestone Transforce HT 195R15, 8 lonas, incluye: Válvulas, armado, balanceo, pesas y alineado (2 ruedas por vehículo), procedencia: Costa Rica	\$ 119.711	\$ 1,197.11
10	c/u	Sc	Llanta Firestone Destination A/T 235/75R15, incluye: Válvulas, armado, balanceo, pesas y alineado (2 ruedas por vehículo), procedencia: Costa Rica	\$ 124.641	\$ 1,246.41
5	c/u	Sc	Llanta Firestone FireHank900 185/65R14, 4 lonas, incluye: Válvula, armado, balanceo, pesas y alineado (2 ruedas por vehículo), procedencia: Costa Rica	\$ 57.982	\$ 289.91
5	c/u	Sc	Llanta Firestone T-423 900-20, 14 lonas, incluye: Tubos, protectores, armado, pesas y alineado (2 ruedas por vehículo), procedencia: Costa Rica	\$ 299.642	\$ 1,498.21
					\$ 5,281.24
NOTA:					
1.- Tiempo de entrega:			Inmediato		
2.- Forma de pago:			Contado		
OBSERVACION			IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR		
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.-			1 Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2 <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. 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.		
			c. c. * Almacén * UFI * UACI * Presupuesto * Solicitante		

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: Nery S. Sánchez Cañas

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 Pacheco Paz

