

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

Ministerio de Salud



San Miguel, 12 de Junio de 2014



Orden de Compra No. 209

GRUPO MEW, S.A. DE C.V.

Señores: NIT. No. 0614-060996-106-4

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. 083/2014

Compra de Material para cambiar tubos a luminarias dañadas, material para reparación de tomas de red y teléfonos de todos los servicios del Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
250	c/u	s/c	Tubos Fluorescentes de 32 Watts Sylvania T-8 L/B	\$ 0.92	\$ 230.00
150	c/u	s/c	Tubos Fluorescentes de 17 Watts Sylvania T-8 L/B	\$ 1.77	\$ 265.50
30	c/u	s/c	Tomas tipo dado Ticino RJ45	\$ 6.00	\$ 180.00
30	c/u	s/c	Conectores Machos RJ45	\$ 0.20	\$ 6.00
20	c/u	s/c	Conectores Machos RJ11	\$ 0.20	\$ 4.00
40	c/u	s/c	Extensión P/Línea de 6" para teléfono RJ11 (caja-Telef)	\$ 1.25	\$ 50.00
20	c/u	s/c	Extensiones para auricular espectral de 9" RJ11	\$ 2.00	\$ 40.00
24	c/u	s/c	Rollos de cinta Temflex 1711 3M	\$ 1.10	\$ 26.40
20	c/u	s/c	Cajas plásticas para canaleta águila	\$ 1.50	\$ 30.00
500	c/u	s/c	Anclas plásticas 5/16" X 2"	\$ 0.04	\$ 20.00
500	c/u	s/c	Tornillos Golosos de 1" X 10"	\$ 0.04	\$ 20.00
Total...					\$ 871.90

Forma de pago: Crédito
Tiempo de entrega: 3 días hábiles

<p>◁ OBSERVACION ▷</p> <p>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 style="text-align: center;">IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</p> <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. 	<p>c. c. Almacén UFI UACI Presup.</p>
--	--	--

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 Mameel Roldán

