

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
 San Miguel, 07 de Mayo de 2013



Orden de Compra No. 137

SEÑORES : CENTRAL HIDRAULICA, S.A. DE C.V.  
 NIT : [REDACTED]

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

SOLICITANTE: Dpto. Conservación y Mantenimiento SOLICITUD No. 059/2013  
 Para: autoclaves a vapor nueva marca Tustanosi

CANT.	CODIGO	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	SK	C/U	FABRICACION DE 15 KIT DE SELLOS PROGRAMA SEGHA 8 JUEGOS DE 3 PIEZAS C/U. MATERIAL: CH TEFLON, CH VITTON.	\$ 13.56	\$ 203.40
TOTAL					\$ 203.40
			TIEMPO DE ENTREGA : 24 HORAS FORMA DE PAGO : CONTADO		
<b>OBSERVACION:</b>		<b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</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.		<ol style="list-style-type: none"> <li>Antes número de Orden de Compra en Factura.</li> <li>Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 5 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén.</li> <li>Para retiro de Guard: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llana 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.

TRAMITADO por Norma E. Flamenco



JEFE U.A.C.I.

*[Signature]*  
 Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

*[Signature]*  
 Sr. Gerardo Ventura



JEFE U.F.I.

*[Signature]*  
 Lic. Gloria Orellana de Gallardo

AUTORIZADO:

DIRECTOR

*[Signature]*  
 Dr. José Manuel Pacheco Parra

