

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 REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



San Miguel, 25 de Septiembre de 2013

Orden de Compra No. 304

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

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

SOLICITANTE: ALMACEN DE MEDICAMENTOS
Cafecito de Tambor y Cílebro para Fotocopiadora.

SOLICITUD No. 002/2013

CANT	U/M	Cod.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	C/U	S/C	DRUM Marca: SAMSUNG, Modelo: SCX 6320R2/SEE, Código: SAM-047.	\$ 107.35	\$ 214.70
TOTAL					\$ 214.70
			TIEMPO DE ENTREGA : De 8 a 15 días hábiles		
			FORMA DE PAGO : Crédito 30 días		
			CLASIFICACION DE LA EMPRESA: Mediana		
Observación: 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.			IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR		C.C. Almacén UFI UACI EPTO.
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Aclarar número de Orden de Compra en Factura. 2. Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 9 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardaimacén. 3. Para retiro de Cuentas: Presentar a la UFI copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopias firmadas y selladas por el Guardaimacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardaimacén y el representante de la empresa proveedora. 4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega. 		

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 devuelva a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Sra. De Navarra.

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Guzmán G.

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdames.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco

