

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" SA " MIGUEL
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
 San Miguel, 11 de Noviembre de 2013

Procesos de Salud



Orden de Compra No. 353

SEÑORES : FARMACIA SAN REY, S.A. DE C.V.
 NIT : XXXXXXXXXX
 CLASIFICACION : Mediana Empresa

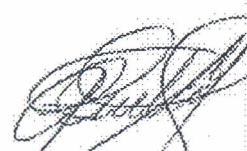

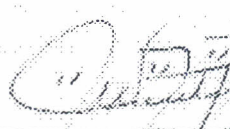

Sírvanse suministrar a este Centro Hospitalario después de recibir la presente Orden de Compra en el Hospital, según detalle siguiente:



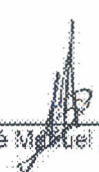

SOLICITANTE: Farmacia

SOLICITUD No. 192013

CANT.	CODIGO	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
835	02200035	CTO	FENITOINA SODICA 100MG. X 100 CAP. (LAB PFIZER) (VENCE 06/2014)	\$ 30.00	\$ 19,050.00
2,500	02703010	C/U	ZINC (SULFATO) 10MG/5ML. SOLUCION ORAL. JARABE X 120 ML. (LAB TERAMED) VENCE: 05/2017	\$ 6.81	\$ 18,525.00
TOTAL					\$ 35,575.00
			FORMA DE PAGO : CRÉDITO 30 DÍAS		
			TIEMPO DE ENTREGA : 4 DÍAS		
OBSERVACION:		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			C.C.
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"> 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 Quejar:</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. 			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.
 TRAMITO: Licda. Norma Flaminco

JEFE U.A.C.I.   ENCARGADO DE PRESUPUESTO  
 Lic. Irma E. Quintanilla G. Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.   AUTORIZADO: DIRECTOR  
 Lic. Gloria Orellana de Galdamez Dr. José Manuel Padilla