

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”



Orden de compra N°363

SEÑORES : SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.

NIT : [REDACTED]

CLASIFICACION: MEDIANA EMPRESA

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

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

SOLICITUD No. 10 /2013

CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1,500	C/U	1-21-00100	Perilla de Hule para Succión Nasofaríngea, Capacidad de 2 Onzas, Marca: Edigar, País de Origen: México; Vencimiento: No aplica.	\$ 1.85	\$ 2,775.00
TOTAL					\$ 2,775.00
<p>FORMA DE PAGO : Crédito 60 días TIEMPO DE ENTREGA: 20 días hábiles después de recibir Orden de Compra.</p>					
OBSERVACION:			IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR		
<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>			<ol style="list-style-type: none"> 1. Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2. <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. 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. 		<p>C.C. Almacén UFI UACI PPTO.</p>

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, Reclamamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

Trámite: Sr. Yaneth Robles



JEFE U.A.C.I.

[Signature]

Lic. Irma E. Quintanilla G

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

[Signature]

Sr. Guillermo Ventura



JEFE U.F.I.

[Signature]

Lic. Gloria Orellana de Galdamez



AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco

[Signature]

