

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

Ministerio de Salud



San Miguel, 10 de Junio de 2014



Orden de Compra No. 204

UNIVERSAL DE REFRIGERACION, S.A. DE C.V.

Señores: NIT. No. 0614-041089-104-0

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. 059/2014

Compra de material para reparar Condensadora del cuarto frio de almacén de insumos médicos de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	c/u	s/c	Compresor 2HP, CR24K6-PFV-525,220V/ 1,A/MT, Copeland	\$ 387.97	\$ 387.97
1	c/u	s/c	Capacitor marcha 440V 35 MFD, 12743, Mars	\$ 6.75	\$ 6.75
1	c/u	s/c	Refrigerante R-22, 15 LBS, genetron	\$ 45.53	\$ 45.53
1	c/u	s/c	Válvula con centro ¼ flare, Quality	\$ 0.61	\$ 0.61
1	c/u	s/c	Filtro ATD-163/3/8 Flare, 059812, Emerson	\$ 9.06	\$ 9.06
4	c/u	s/c	Varilla plata 5% Unidad, Harris	\$ 2.09	\$ 8.36
1	c/u	s/c	Contacto Mag.2P/40A/220V, QCC-402, Quality	\$ 7.10	\$ 7.10
1	c/u	s/c	Presostato de alta, QPH-202, 350PSI, R22, Ampolleta, Quality	\$ 5.44	\$ 5.44
1	c/u	s/c	Presostato de baja, QPL-200B, 20-80PSI, R22, Ampolleta, Quality	\$ 5.22	\$ 5.22
4	c/u	s/c	Rubatex 6 pies 5/8X3/8 Superlon/Armacell	\$ 1.62	\$ 6.48
1	c/u	s/c	Motor 1/4HP, #1860,220V, 1 Eje Sellado 1075RPM, US Motors	\$ 61.65	\$ 61.65
1	c/u	s/c	Capacitor marcha 370V 5 MFD, Quality.	\$ 1.20	\$ 1.20
Total...					\$ 545.37

Forma de pago: Contado
Tiempo de entrega: Inmediata

<u>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</u>	
<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>	<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.

c. c. Almacén
UFI
UACI
Presup.

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 Galdámez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

