## HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



## 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"



Ministeria de Salud

## HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL 27 DE FEBRERO DE 2013 SAN MIGUEL,



Orden de compra N°057

**SEÑORES** 

: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.

NIT

CLASIFICACION: GRAN 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:

FARMACIA

SOLICITUD No. 03/2013

CANT.	u m	CODIGO	DESCRIPCIÓN PRECIO UNITARIO	TOTAL
12	e/u	03100140	TP- OFTENO (TROPICAMIDA 0.8 + FENILEFRINA 0.5), \$ 9.20 PRESENTACION Y CONTENIDO: FRASCO GOTERO DE 15 ML, LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO SOPHIA, PAIS DE ORIGEN: MEXICO, VENCIMIENTO: 4 UNIDADES CON FECHA JULIO 2013, Y EL RESTO NO MENOR DE 12 MESES.	\$/ 110.40
			FORMA DE PAGO : CREDITO 60 DIAS TIEMPO DE ENTREGA : 4 UNIDADES A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, EL RESTO A 15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C	\$ 110.40
	OBSERVACION: Si el Servicio o Suministro es igual o mayor a \$100.00 (sin induir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR  1. Anoter número de Orden de Compre en Factura. 2. Para Recepción de: Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. 3. Para retiro de Quedan: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén. Acta de Recepción completamente liena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa prevezione. 4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.	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 official con la debida justificación.

> DE ADQUISICIONES CONTRADICIONES INSTITUCIONAL

TRAMITO: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I.

JEFE U.F.I.

Lic. Imha E. Quiptenilla G

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

ENCARGADO DE

PRESUPUESTO

Sr. Guilliermo Ventura

AUTORIZADO:

DIRECTOR

Or. José Manuel Pachec

HEARGADO