

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" SAN MIGUEL
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
 SAN MIGUEL, 18 DE MARZO DE 2013



Orden de compra N°078

SEÑORES : SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.
 NIT :
 CLASIFICACION: GRAN EMPRESA

Sírvanse 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. 002/2013

| CANT. | U / M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|-------|--|---|-----------------|--------------------------------------|
| 2,000 | C/U | 10600085 | DESCARTABLE PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA, MACRO MICRO, EXTENSION (2.5-3)MTS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, SEGÚN MARCA Y MODELO, MARCA: HOSPIRA, ORIGEN: USA/ MEXICO/ COSTA RICA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE DOS AÑOS. | \$ 5.75 | /\$11,500.00 |
| TOTAL | | | | | \$11,500.00 |
| | | | FORMA DE PAGO : CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIOS TIEMPO DE ENTREGA : DE 2 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA | | |
| OBSERVACION: | | IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR | | | |
| 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. | | 1. Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2. Para Recepción del Producto: Presentar factura consumider final en duplicada cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. 3. Para retiro de Queda: 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 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: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Gaidamez

AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

