

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 No. 097

SEÑORES : ARTES GRAFICAS DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V.
 NIT : [REDACTED]

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

SOLICITANTE: Sección Impresiones

SOLICITUD No. 004/2013

CANT.	CODIGO	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
60	801-36460	C/U	TUBOS DE TINTA DE 1.000 ML. COLOR NEGRO PARA DUPLICADORA RISO MODELO R2220, MARCA: RISO	\$ 48.25	\$ 2,895.00
TOTAL					\$ 2,895.00
			TIEMPO DE ENTREGA : 18 días hábiles después de recibir OC FORMA DE PAGO : Crédito 60 días CLASIFICACION DE LA EMPRESA: PEQUEÑO		
DESERVACION: 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.		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			c.c. Almacén LFI UACI PPTO.
<ol style="list-style-type: none"> Anular número de Orden de Compra en Factura. Para Recepción de Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 5 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Cuartalmacén. Para retiro de Cuentas: Presentar a la LFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Cuartalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todos sus partes, debidamente firmada y sellada por el Cuartalmacén y el representante de la empresa proveedora. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega. 					

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL acompañada de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

EMITIDO: Lic. Norma E. Fleming



JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura



JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

