

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, 02 de Octubre de 2013



Orden de Compra No. 307

SEÑORES : TECHNO INVERSIONES, S.A. DE C.V.
 NIT :
 CLASIFICACION : Pequeña Empresa

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

SOLICITANTE: Radiología
 Insumos para Procedimientos Artroscópicos

SOLICITUD No. 10/2013

CANT.	CODIGO	U / M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	10605085	C/U	COD. G36284. GUIA HIDROFILICA HIWIRE DE 0.035" X 180 CMS PUNTA ANGULADA 3 CMS. CAT. No. HWA-35-180. MARCA COOK MEDICAL, PAIS DE ORIGEN: USA.	\$ 65.20	\$ 652.00
TOTAL					\$ 652.00
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"> Anotar número de Orden de Compra en Factura. Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y copias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén Para retiro de Quedar: 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. 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, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Licda. Norma Flamenco

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galpámez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Pacheco