

## **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 REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

San Miguel, 18 de Junio de 2013



Orden de Compra No. 195

SEÑORES : OXIGENOS Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.  
NIT : [REDACTED]

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

SOLICITANTE: COMISION EVALUADORA DE CAIDAS SOLICITUD No. 1/2013  
Equipo de Prevención de caídas

CANT	U/M	Cod.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
30	c/u	s/c	<b>Andadera para Adulto</b> Fácil de usar, con solo apreta el boton rojo permite doblar los lados de la andadera, Ligera construida en marco de aluminio anodizado de 1", que proporciona una mejor movilidad, Mecanismo de doble plegado que permite liberar los dos lados independiente del otro, La altura se ajusta de 32" a 39". Capacidad de Peso 300 lbs.	\$ 35.00	\$ 1,050.00
				<b>TOTAL</b>	\$ 1,050.00
<p><b>TIEMPO DE ENTREGA :</b> 1-5 días hábiles después de recibida su Orden de Compra. <b>SUJETO A INVENTARIO.</b></p> <p><b>FORMA DE PAGO :</b> Crédito 60 días</p> <p><b>CLASIFICACION DE LA EMPRESA:</b> Grande</p>					
<p><b>RESERVACION:</b> 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>					
<p><b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anotar número de Orden de Compra en Factura.</li> <li>2. <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 8 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén</li> <li>3. <u>Para retiro de Quedar:</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.</li> <li>4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</li> </ol>					<p>C. C. Almacén UFI UACI PPTO.</p>

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden de Compra, favor devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.  
TRAMITO: Sra. De Navarro

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdames

AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Pacheco

