

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 Septiembre de 2013



Orden de Compra No. 299

SEÑORES : DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.
 NIT : XXXXXXXXXX
 CLASIFICACION : Mediana Empresa

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

SOLICITANTE: Dpto. Suministros SOLICITUD No. 05 y 06 /2013
 Insumos Médico Quirúrgicos para finalizar año 2013 - (Refuerzo Presupuestario)

CANT.	CODIGO	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
100	10610238	C/U	SONDA DE DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON 30-60CC DE 3 VIAS DESCARTABLE VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK 24FR. TIPO FOLEY. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL MARCA: RUSCH. ORIGEN: USA/ MALASIA/ ALEMANIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. GARANTIA DEL PRODUCTO: 1 AÑO	\$ 3.80	\$ 360.00
400	10703005	C/U	GASA ESTERIL, 3" X 3" EMPAQUE INDIVIDUAL. DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. GARANTIA DEL PRODUCTO: 1 AÑO	\$ 0.06	\$ 24.00
TOTAL					\$ 384.00

FORMA DE PAGO : Crédito 60 días
 TIEMPO DE ENTREGA : 1-8 días hábiles después de recibir Orden de Compra.

<u>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</u>	
<p>OBSERVACION:</p> <p>Si el Servicio o Suministro es igual o mayor a \$100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura al 1% de Retención.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Anotar número de Orden de Compra en Factura. <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén <u>Para retiro de Cuentas:</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. 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: Licda. Norma Flamenco

JEFE U.A.C.I.
 Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO
 Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.
 Lic. Gloria Orellana de Gardamez

AUTORIZADO:
 DIRECTOR
 Dr. José Manuel Pacheco