

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 07 de Noviembre de 2013



Orden de Compra No. 344

ALMACENES VIDRI, S.A. de C.V.

Señores: NIT. No. 0210-191171-001-6

Clasificación. GRAN EMPRESA

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

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

SOLICITUD No. 123/2013

Compra de Materiales los cuales serán utilizados para la Reparación de carros para Pacientes y Montaje de Extractor y Ducto a dos Quirófanos de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	c/u	s/c	Ancla de expansión 3/4" PZA	\$ 0.950	\$ 9.50
15	c/u	s/c	Ancla de expansión 5/8" PZA	\$ 1.500	\$ 22.50
10	c/u	s/c	Perno Hex rosca Ord 3/8X2" PZA	\$ 0.360	\$ 3.60
8	c/u	70212	Electrodo para acero Inox 1/8" OK 61.30 PZA	\$ 8.850	\$ 70.80
15	c/u	70212	Perno Hex rosca Ord 5/16X2" PZA	\$ 0.260	\$ 3.90
15	c/u	70212801	Electrodo para Acero Inox 3/32" OK 61.30 PZA	\$ 8.850	\$ 132.75
Total...					\$ 243.05
Forma de pago:			Contado /		
Tiempo de entrega:			Inmediata		
⊕ OBSERVACION ⊖		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			c. c. Almacén UFI UACI Presup.
<p>S. 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>1 Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2 <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. 3 <u>Para retiro de Quedan:</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. 4 Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</p>			

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de: **Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel.** En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Luis Eduardo C...

JEFE DE U.A.C.I

Lic. Irma Elizabeth Quintanilla G.

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo V...

AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Paz

