



HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

San Miguel, 06 de Enero de 2014

Ministerio de Salud



Orden de Compra No. 003

SEÑORES : LA CENTRAL SEGUROS Y FIANZAS

NIT : 0614-140783-001-8

CLASIFICACION: GRAN EMPRESA

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

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO SOLICITUD No. 017/2013
Seguro Contra Incendios para el año 2014 de los diferentes almacenes, Bienes consistentes en Medicamentos, Insumos Medicos, Reactivos, Equipo, Accesorios y Artículos en General

CAN	U / M	DESCRIPCIÓN	TOTAL SUMA ASEGURADA	TOTAL
1	C/U	BIENES POR ASEGURAR. Bienes propiedad del Aseguramiento, Mientras se encuentren ubicados en la FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AVENIDA SUR COLONIA CIUDAD JARDIN, SAN MIGUEL. ➤ Bienes consistentes en: - RIESGOS POR CUBRIR - Insumos Médicos, hasta por la suma de \$ 1,394,713.73 - Medicamentos, hasta por la suma de \$ 1,235,014.31 - Insumos de Laboratorio, hasta por la suma de \$ 368,780.79 - Mobiliario y Equipo, hasta por la suma de \$ 390,848.61 - Suministros Generales, hasta por la suma de \$ 311,456.24 - Suministros de Mantenimiento, hasta por la suma de \$ 94,328.59 - Insumos de Odontología, hasta por la suma de \$ 7,452.89 - Almacén de Alimentos, hasta por la suma de \$ 48,336.68 Total de suma Asegurada: \$3,850,931.84 Todos los riesgos detallados en la cotización anexa. ... PRIMA INCENDIO TASA 2.65% IVA 13% SUB TOTAL (+) DECRETO 341 TOTAL	\$ 3,850,931.84	\$ 10,204.97 \$ 1,326.65 \$ 11,531.62 \$ 204.10 \$ 11,735.72
OBSERVACION: 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 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.		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 por la Subdirección.

TRAMITO: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz