



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

San Miguel, 12 de Febrero de 2014



Orden de Compra No. 042

SEÑORES : DPG, S.A. DE C.V.
NIT : 0614-090294-106-0
CLASIFICACION : Mediano Empresa

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

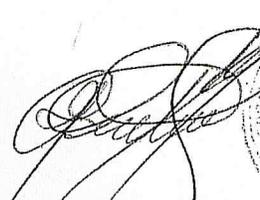
SOLICITANTE: División administrativa y Unidad Informática
Para cubrir Necesidades hasta el mes de Junio de 2014.

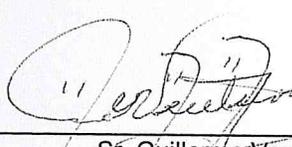
SOLICITUD No. 054/2013 y 001/2014

CANT.	CODIGO	U / M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
5 ✓	80202090	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR CANON, CL-41 COLOR. MARCA: CANON. ORIGEN: VARIOS PAISES.	\$ 23.17 ✓	\$ 115.85 ✓
8 ✓	80202113	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR CANON, PG-210 NEGRO. MARCA: CANON. ORIGEN: VARIOS PAISES.	\$ 15.02 ✓	\$ 120.16 ✓
5 ✓	80202114	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR CANON, CL-211, COLOR. MARCA: CANON. ORIGEN: VARIOS PAISES.	\$ 19.44 ✓	\$ 97.20 ✓
7 ✓	80203350	C/U	CARTUCHO DE TONER COLOR CYAN HP 31A, CC531A. MARCA: HP. ORIGEN: VARIOS PAISES	\$ 117.06 ✓	\$ 819.42 ✓
7 ✓	80203360	C/U	CARTUCHO DE TONER COLOR AMARILLO HP 32A, CC532A. MARCA: HP. ORIGEN: VARIOS PAISES	\$ 117.06 ✓	\$ 819.42 ✓
4 ✓	80203370	C/U	CARTUCHO DE TONER COLOR MAGENTA HP 33A, CC533A. MARCA: HP. ORIGEN: VARIOS PAISES.	\$ 117.06 ✓	\$ 468.24 ✓
TOTAL					\$2,440.29 ✓
			TIEMPO DE ENTREGA : 20 días calendario FORMA DE PAGO : Crédito 60 días		
OBSERVACION:		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			
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.		<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 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén Para retiro de Quedan: 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. 
 Licda. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO 
 Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I. 
 Licda. Gloria Orellana de Galdamez

AUTORIZADO:
 DIRECTOR 
 Dr. José Manuel Pacheco Paz