

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 26 de Febrero de 2014



Orden de Compra No. 066

FREUND, S.A. de C.V.

Señores: NIT. No. 0614-010858-001-7

Clasificación. GRAN EMPRESA

Atentamente sirvanse 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. 005/2014

Compra de materiales los cuales serán utilizados para la reparación de Lavamanos, cambio de grifos y mas reparaciones de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
50	c/u	70211	Tubo abasto inox lav 3/8x1/2x20p bracrif	\$ 6.35	\$ 317.50
50	c/u	70211	Tubo abasto inox lav 3/8x1/2x36p	\$ 6.85	\$ 342.50
25	c/u	70211	Accesorio tanque inodoro hydra chroma	\$ 10.95	\$ 273.75
100	c/u	70211300	Cinta teflón caneria 3/4px12mt inigasket	\$ 0.52	\$ 52.00
4	c/u	71211310	Pegamento PVC Tangit 650ml	\$ 25.83	\$ 103.32
25	c/u	70212826	Sellador silicon sanitario blanco sista.	\$ 8.40	\$ 210.00
Total...					\$ 1,299.07
			Forma de pago: Contado		
			Tiempo de entrega: Inmediata		
~ 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 Presup.

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 Cruz

JEFE DE U.A.C.I

Lic. Irma Elizabeth Quintanilla G.

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

ENCARGADO DE
PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

AUTORIZO:
DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz