

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 02 de Abril de 2014



Orden de Compra No. 109

GRUPO MEW, S.A. de C.V.

Señores: NIT. No. 0614-060996-106-4

Clasificación. MEDIANA 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. 029/2014

Compra de materiales para acometida eléctrica 220 v para Equipo de fototerapia de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	c/u	70205	Caja térmica General Eléctric de 6 circuitos 2 polos	\$ 21.50	\$ 21.50
150	c/u	70205	Metros de cable TSJ 3 X 6	\$ 7.69	\$ 1,153.50
1	c/u	70205149	Térmico general Electric de 40 amperios 2 polos	\$ 9.60	\$ 9.60
1	c/u	70205152	Térmico general Electric de 30 amperios 2 polos	\$ 9.60	\$ 9.60
2	c/u	70205571	Rollos de cinta Aislante 33 3M.	\$ 4.25	\$ 8.50
<b>Total...</b>					<b>\$ 1,202.70</b>

Forma de pago: crédito ✓  
 Tiempo de entrega: 5 días hábiles

**IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR**

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.-</p>	<p>1 Añotar 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>	<p>c. c. Almacén                  UFI                  UACI                  Presup.</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 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 Pinedo Paz

