HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

San Miguel,

10

de

Abril

de 2014



Orden de Compra No. 127

ECOIM, S.A. de C.V.

NIT. No. 0501-291094-101-8 Señores:

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.

033/2014

onro do materiales nara Renarar Aire Acondicionado Solit de Sala Encamados #2, área de Observación de este Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL
1 1 2 4 4 7 6 6	c/u c/u c/u c/u c/u c/u c/u c/u c/u	s/c s/c 70207 70207 70207 70207 70207010 70207069 70207156	Contactor de 3P, 50 AMP. Con bobina 220V 60 HZ Quality Compresor Bristol de 5 Ton 208/230V 3 PH 60 HZ Refrigerante R-22 Filtro secador P/5 toneladas Rosca 3/8" Inyector de ¼ Quality USA Pies de tubería de cobre Flexible de 7/8" Quality Pies de tubería de cobre Flexible de ½" Quality Kilos de Freon R-22, Dupond Codos de cobre 90° de 7/8" Quality Varilla de plata al 5% Harris. Total	\$ 45.20 \$ 774.05 \$ 7.91 \$ 1.13 \$ 4.52 \$ 3.39 \$ 13.56 \$ 2.26 \$ 4.52	***	45.20 774.03 7.9 2.20 18.03 13.56 94.92 13.56 27.12 \$ 996.66
			Forma de pago: Crédito Tiempo de entrega: 5-10 días hábiles		-	
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 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. 3 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. 4 Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.			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

ADQUISICIONES CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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