

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

Ministerio de Salud



San Miguel, 10 de Abril de 2014



Orden de Compra No. 128

URRACA, S.A. de C.V.

Señores: NIT. No. 0614-170187-001-2

Clasificación. PEQUEÑA 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. 036/2014

Compra de materiales los cuales serán utilizados para la reparación de Aire Acondicionado Split de Consultorio Gineco-Obstetricia # 2 área de emergencias.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	c/u	s/c	Compresor Rotativo 24,000/B/R22PH/220V Teco	\$ 168.00	\$ 168.00
1	c/u	s/c	Capacitor de marcha de 50 MFD/440V.	\$ 9.50	\$ 9.50
4	c/u	70202	Gas Refrigerante R-22 (kilo)	\$ 12.50	\$ 50.00
4	c/u	70207046	Pie de tubo cobre flexible de 3/8"	\$ 1.20	\$ 4.80
4	c/u	70207048	Pie de tubo cobre flexible de 5/8"	\$ 2.10	\$ 8.40
4	c/u	70207049	Pie de tubo cobre flexible de 1/4"	\$ 0.60	\$ 2.40
5	c/u	70207156	Soldadura de plata5% (Harris)	\$ 2.75	\$ 13.75
<b>Total...</b>					<b>\$ 256.85</b>
			<b>Forma de pago: Crédito</b>		
			<b>Tiempo de entrega: 2 días hábiles</b>		
<b>◁ OBSERVACION ▷</b>			<b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b>		
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.-			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. 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

