



VERSIÓN PÚBLICA

"Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

"También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento"



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil

Ministerio de Salud



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: IMPORTACIONES GLOBALES, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-211105-109-8)		O. de C. No	187/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2-5 días hábiles en: Almacén General		Solicitud No.	120/2011		
		Fecha	07-04-2011		
Unidad solicitante: Terapia Respiratoria		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Secadora Casera Marca: GE, modelo : SGL1545 Origen: México Descripción: <ul style="list-style-type: none"> - Secadora para uso casero, portátil, de fácil manejo, para montaje sobre piso, carcasa resistente a la corrosión - Capacidad de 15 Kgs - Cuenta con 20 ciclos de secado y ciclos especial - Posee sistema de seguridad en la puerta al inicio de cada ciclo. - Posee alarma audible y visible de advertencia de ciclo - Voltaje: 220 V; frecuencia: 60 Hz, toma polarizado - Se brindara capacitación de operación y uso a personal usuario - Se entregaran manuales, tal como requerido - Ofrecemos stock completo de repuestos - Ofrecemos asesoria y servicio técnico 	C/U	01	1,179.50	1,179.50
	Secadora de materiales, para ser utilizada en Terapia Respiratoria.				
Total en letras: UN MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES					\$1,179.50



Especif.	611.02						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	1,179.50						

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, **DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA**. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)  	Autorizó (Dirección Gral.)  	Registro (UFI)  	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)     
---	---	---	--



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL
--

ORDEN DE COMPRA

Señores: IMPORTACIONES GLOBALES, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2-5 días hábiles en: Almacén General		O. de C. No		187/2011	
		Solicitud No.		120/2011	
		Fecha		07-04-2011	
Unidad solicitante: Terapia Respiratoria			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Secadora Casera Marca: GE, modelo : SGL1545 Origen: México Descripción: <ul style="list-style-type: none"> - Secadora para uso casero, portátil, de fácil manejo, para montaje sobre piso, carcasa resistente a la corrosión - Capacidad de 15 Kgs - Cuenta con 20 ciclos de secado y ciclos especial - Posee sistema de seguridad en la puerta al inicio de cada ciclo. - Posee alarma audible y visible de advertencia de ciclo - Voltaje: 220 V; frecuencia: 60 Hz, toma polarizado - Se brindara capacitación de operación y uso a personal usuario - Se entregaran manuales, tal como requerido - Ofrecemos stock completo de repuestos - Ofrecemos asesoria y servicio técnico 	C/U	01	1,179.50	1,179.50
	Secadora de materiales, para ser utilizada en Terapia Respiratoria.				
Total en letras: UN MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES					\$1,179.50

Espeçif.	611.02						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	1,179.50						
<p>NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>							
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	