



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



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.				O. de C. No	3215-143/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 10 días hábiles en: Almacén General				Solicitud No.	73/2013		
				Fecha	18-03-2013		
Unidad solicitante: Mantenimiento			Forma de Pago:				
			Crédito		Contado XXX		
Rgn.	Descripción			u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sierra-200 BC: 93744700001000, se ofrece: P/cortar yeso uso hospitalario descripción: sierra eléctrica para uso ortopédico: incluye sierra de corte con movimiento oscilante rápido cortar el yeso y no dañar la piel - Voltaje: 115 a 125V - Marca: M-Pact/BSN (no impresa) certificada: ISO - 13485 - Origen: USA no impreso - Incluye un Pk de 6 discos - Garantía: 12 meses por desperfectos de fabricación			C/U	01	1,525.50	1,525.50
Total en letras: UN MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 50/100 DOLARES						\$1,525.50	
Especif.	611.03					Línea de Trabajo 02-01 Fondo General	
Valor US \$	1,525.50						
<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, 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.</p>							
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	