



## *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, Mejicanos, S.S.**



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A. DE C.V. (S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.)</b>		O. de C. N°	3215-089/2014		
NIT N° 0614-090598-101-1		Solicitud de Compra N°.	011/2014		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden de acuerdo a lo especificado en el renglón, en <b>ALMACEN GENERAL.</b>		Fecha	4-mar-14		
Unidad solicitante:	<b>Departamento de Ginecología y Obstetricia</b>	Forma de Pago:			
Administrador de Contrato:	<b>Dr. Alex Benjamin Amaya Galindo</b>	Crédito	XXX	Contado	
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Resma de papel para monitor materno fetal Modelo F9 Marca Edan. <b>Marca:</b> No especificada en el producto. <b>Origen:</b> China, No especificada en el producto. <b>Tiempo de Entrega:</b> 55 unidades para entrega de 5-8 días hábiles, y las restantes 95 a 60-90 días hábiles después de recibir O/C.	Resma	150	\$ 6.50	\$ 975.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 975.00</b>

Este Suministro es para ser utilizado en monitores asignados en Partos y para la realización de los exámenes de las pacientes.

Total en letras:	<b>NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES EXACTOS</b>			
Especif.	<b>54105</b>	Linea de Trabajo:	<b>02-02</b>	<b>Fondo General</b>
Valor US \$	<b>\$ 975.00</b>			

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.

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

06-03-2014



**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil, Mejicanos, S.S.**



HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A. DE C.V. (S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.)</b>				O. de C. N°	<b>3215-089/2014</b>
				Solicitud de Compra N°.	<b>011/2014</b>
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden <b>de acuerdo a lo especificado en el renglón, en ALMACEN GENERAL.</b>				Fecha	<b>4-mar-14</b>
Unidad solicitante:	<b>Departamento de Ginecología y Obstetricia</b>		Forma de Pago:		
Administrador de Contrato:	<b>Dr. Alex Benjamin Amaya Galindo</b>		Crédito	<b>XXX</b>	Contado
<b>N°</b>	<b>Descripción</b>	<b>u/m</b>	<b>Cant.</b>	<b>Precio Unit. US\$</b>	<b>Precio Total US\$</b>
1	Resma de papel para monitor materno fetal Modelo F9 Marca Edan. <b>Marca:</b> No especificada en el producto. <b>Origen:</b> China, No especificada en el producto. <b>Tiempo de Entrega:</b> 55 unidades para entrega de 5-8 días hábiles, y las restantes 95 a 60-90 días hábiles después de recibir O/C.	Resma	150	\$ 6.50	\$ 975.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 975.00</b>

Este Suministro es para ser utilizado en monitores asignados en Partos y para la realización de los exámenes de las pacientes.

Total en letras:	<b>NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES EXACTOS</b>			
Especif.	<b>54105</b>	Línea de Trabajo:	<b>02-02</b>	<b>Fondo General</b>
Valor US \$	<b>\$ 975.00</b>			

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)