

VERSIÓN PÚBLICA

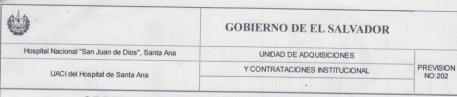
"Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No.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

2				GOBIERNO DE EL S									
	Hospital Na	acional "San Ju	ıan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES									
	UA	ACI del Hospita	ıl de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INST	TTUCIO	NAL	PREVISION NO:202						
	ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS												
	Lugar y Fecha:	Sa	ınta Ana 12 de Se	ptiembre del 2011	No.O	rden:2011	1426/2011						
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE													
LABYMED, S.A. DE C.V.													
	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	ι	PRECIO INITARIO	VALOR TOTAL							
	-	-	LINEA:0202 Atención Hos uso de laboratorio clinico	a	-	-							
	3	Cada Uno	Centrifuga de mesa		\$915.00	\$2,745.00 \$2,745.00							
SON: dos mil setecientos cuarenta y cinco 00/100 dolares													
	LUGAR DE I	ENTREGA:Alm	nacen										
ŀ													
ľ													
L		Titular	o Designado	-									

Suministrante

Elaborado por:gsolis



ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fech	Santa Ana 12 de Septiembre del 2011		No.Orden:2011	No.Orden:2011426/2011		
R		AZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT		
		190 K-190 K				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR		
	MEDIDA	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL		
-	-	LINEA:0202 Atención HospitalariaCompra de centrifugas para uso de laboratorio clinico y banco de sangre	-	-		
3	Cada Uno	Centrifuga de mesa	\$915.00	\$2,745.00		
-	-	TOTAL	\$ 10.00	\$2,745.00		

SON: dos mil setecientos cuarenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: FONDOS PROPIOS.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA-SERVICIO SOLICITANTE: DIVISION DIAGNOSTICO DE APOYO, FORMA DE ENTREGA: 30 DIAS.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO.- ART. 85 LACAP

LUGAR DE ENTREGA:Almacen



Elaborado por:gsolis