

## **VERSIÓN PÚBLICA**

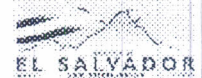
**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento 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”**



HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

Ministerio de Salud



San Miguel, 24 de MAYO de 2013

Orden de Compra No. 157

SEÑORES : BIOMEDICA LEMUS, S.A. DE C.V.  
NIT : [REDACTED]

Atentamente Sirvanse suministrar a este Centro Hospitalario después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según detalle siguiente:

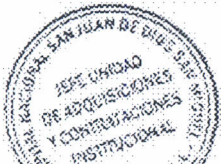
SOLICITANTE: CONSULTA ESPECIALIZADA

SOLICITUD No. 008/2013

Tarjeta de Memoria interna para equipo de Eco cardiógrafo.

CANT	U/M	Cod.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	c/u	s/c	Tarjeta de Procesamiento de Datos con Memoria Interna UDIM-580A (A-62AD) de Equipo Eco Cardiógrafo Marca: Toshiba, Modelo: Memio XG-SSA-580A, Serie: A1E0852153.  No Incluye Disco Duro	\$ 5,650.00	\$ 5,650.00
<b>TOTAL</b>					\$ 5,650.00
<p><b>TIEMPO DE ENTREGA :</b> De 28 a 30 días después de aceptada la oferta.</p> <p><b>FORMA DE PAGO :</b> Crédito 30 días</p> <p><b>CLASIFICACION DE LA EMPRESA:</b> Mediana</p>					
<p><b>RESERVACION:</b> Si el Servicio o Suministro es mayor o menor a 110,000 (no incluye IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.</p>			<p><b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Anotar número de Orden de Compra en Factura.</li> <li>Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 3 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén.</li> <li>Para retiro de Orden: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopias firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el representante de la empresa proveedora.</li> <li>Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</li> </ol>		
			<p>c.c. Almacén UFI UACI PPTO.</p>		

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañada de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devuelva a nuestra oficina con la debida justificación.  
TRAMITO: Sra. De Navarro.



JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura



JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

