



Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: <b>DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-74-2016</b>
NIT No.	SOLICITUD N°	<b>35-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>5-45 días hábiles después de recibida la orden de compra</b>	FECHA	<b>03-feb-16</b>
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Laboratorio Clínico</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	
ADMON. DE ORDEN: <b>Edith Benítez de Vásquez</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Sangre desdibrinda de carnero frasco por 50 ml, marca: Quad Five, origen: USA, vencimiento: 21 días	C/U	100	14.00	1,400.00
2	Solución glucolab 100 grs frasco por 300 ml, marca: Diagnosal, origen: el Salvador, vencimiento: 12 meses	C/U	100	2.5	250.00
3	Capilares sin heparina vial por 100 marca: S/M, origen: China sin vencimiento	C/U	20	3.00	60.00
Para ser utilizado en Laboratorio Clínico de este Hospital.					

**MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL SETECIENTOS DIEZ 00/100 DOLARES** \$ **1,710.00**

Específico	<b>541.07</b>				Línea de Trabajo:02-02
Valor US \$	<b>\$ 1,710.00</b>				Fondos: <i>Fondo General y Fondos Propios</i>

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

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---



## *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 JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: <b>DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-74-2016</b>
NIT No. <b>0614-291012-106-6</b>	SOLICITUD N°	<b>35-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>5-45 dias habiles despues de recibida la orden de compra</b>	FECHA	<b>03-feb-16</b>
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Laboratorio Clínico</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	
ADMN. DE ORDEN: <b>Edith Benítez de Vásquez</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Sangre desdibrinda de carnero frasco por 50 ml, marca: Quad Five, origen: USA, vencimiento: 21 días	C/U	100	14.00	1,400.00
2	Solución glucolab 100 grs frasco por 300 ml, marca: Diagnosal, origen: el Salvador, vencimiento: 12 meses	C/U	100	2.5	250.00
3	Capilares sin heparina vial por 100 marca: S/M, origen: China sin vencimiento	C/U	20	3.00	60.00
Para ser utilizado en Laboratorio Clínico de este Hospital.					
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL SETECIENTOS DIEZ 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 1,710.00</b>
Específico	541.07				Línea de Trabajo:02-02
Valor US \$	\$ 1,710.00				Fondos: Fondo General y Fondos Propios

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

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello