



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>REPRESENTACIONES UNIVERSALES DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>1-3 días en: Almacén General</b>	O. de C. No	27/2011
	Solicitud No.	17/2011
	Fecha	20-12-2010

Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Bolsa para enema de bario con su equipo completo, con balón flexible. Fabricante: Eskay Fine Chemical, marca: Micobar origen: India vencimiento: mínimo dos años	C/U	75	14.77	1,107.75
02	Sulfato de bario uso humano, sabor agradable polvo de alta densidad fabricante: Eskay Fine Chemical marca: Microbar origen: India vencimiento: mínimo dos años cubeta de 11.3 Ks/25 libras	C/U	25	6.50	162.50
	<b>Insumos médicos para el uso en pacientes de este Hospital</b>				

Total en Letras: **UN MIL DOSCIENTOS SETENTA 25/100 DOLARES** **\$1,270.25**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,270.25						

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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---



## *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: <b>ELIO LOPEZ MEJIA</b>		O. de C. No	26/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>5 días en: Almacén General</b>		Solicitud No.	16/2011		
		Fecha	20-12-2010		
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Catgut Crómico No. 2/0, longitud 75-90 cm aguja ½ círculo redonda 25-27 Mm. Empaque individual estéril marca: D-Tek origen: China Chipre	C/U	504	0.60	302.40
<b>Insumos médicos para el uso en pacientes de este Hospital</b>					
Total en Letras: <b>TRESCIENTOS DOS 40/100 DOLARES</b>					<b>\$302.40</b>
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	302.40				

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>  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)   <b>Elio López Mejía</b> TELS. 2273-6943 <b>24 FEB 2011</b>
--	---	---	---

