



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>VVC, 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	29/2011
	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	Termómetro oral, grados centígrados marca: Channelmed, origen: China vencimiento: mínimo 18 meses	C/U	276	0.38	104.88
02	Sonda para drenaje urinario de látex, con balón 15-30 CC, 2 vías, con válvula para jeringa tipo Luer Lock, calibre 22 fr. Tipo Foley, empaque individual estéril, descartable marca: Channelmed origen: China Vencimiento: 18 meses	C/U	300	0.45	135.00
	<b>Insumos médicos para el uso en pacientes de este Hospital</b>				

Total en Letras: **DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE 88/100 DOLARES** **\$239.88**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	239.88						

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

Ministerio de Salud



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: VVC, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-250608-103-4) 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	29/2011
	Solicitud No.	17/2011
	Fecha	20-12-2010

Unidad solicitante: Almacén General	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Termómetro oral, grados centígrados marca: Channelmed, origen: China vencimiento: mínimo 18 meses	C/U	276	0.38	104.88
02	Sonda para drenaje urinario de látex, con balón 15-30 CC, 2 vías, con válvula para jeringa tipo Luer Lock, calibre 22 fr. Tipo Foley, empaque individual estéril, descartable marca: Channelmed origen: China Vencimiento: 18 meses	C/U	300	0.45	135.00
<b>Insumos médicos para el uso en pacientes de este Hospital</b>					

Total en Letras: **DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE 88/100 DOLARES** **\$239.88**

Especif.	541.13									Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	239.88									

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

