



## *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	83/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>4 días hábiles en: Almacén General</b>	Solicitud No.	50/2011
	Fecha	10-02-2011

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	Nylon monofilamento 4/0 con aguja cortante 3/8 circulo 20 Mm, longitud 45 cm, empaque individual estéril marca: d-tek origen: China/ Chipre	C/U	300	0.55	165.00
02	Nylon monofilamento 270 con aguja cortante 3/8 circulo 24-26 Mm longitud 45-75 cm. Empaque individual estéril marca: d-tek origen: China/Chipre	C/U	1,100	0.60	660.00
03	Nylon monofilamento 1 con aguja cortante 3/8 circulo 26 Mm, longitud 45-75 cm, empaque individual estéril marca:d-tek origen: China/ Chipre	C/U	180	0.55	99.00
04	Seda negra trenzada 2/0 con aguja ½ circulo redonda 25-27 Mm, longitud 75-90 cm. Empaque individual estéril, marca: d-tek origen. China/Chipre	C/U	900	0.60	540.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>					

Total en letras: **UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 DOLARES** **\$1,464.00**

Especif.	541.13							Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,464.00							

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</b> (Dirección Gral.)	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	-------------------------------------------------------------