



## ***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












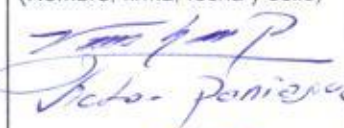


CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-240103-108-2)		O. de C. No	131/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General		Solicitud No.	98/2011		
		Fecha	16-03-2011		
Unidad solicitante: Almacén General		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Aguja descartable 18x 1 ½", empaque individual estéril marca: Health origen: China, vencimiento: dos años	C/U	4,000	0.02	80.00
02	Guante para examen talla "S", descartable, caja dispensadora de 100 unidades marca: Health origen: Indonesia/Malasia vencimiento: dos años	C/U	400	4.68	1,872.00
03	Guante quirúrgico No. 7 ½", estéril descartable, par marca: Health origen: China vencimiento: dos años	C/U	5,000	0.21	1,050.00
<b>Insumos Médicos para ser utilizados en pacientes de este Hospital</b>					
Total en Letras: TRES MIL DOS 00/100 DOLARES					<b>\$3,002.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	3,002.00				

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



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Inmediato</b> en: <b>Almacén General</b>			O. de C. No	131/2011		
			Solicitud No.	98/2011		
			Fecha	16-03-2011		
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	Aguja descartable 18x 1 ½”, empaque individual estéril marca: Health origen: China, vencimiento: dos años	C/U	4,000	0.02	80.00	
02	Guante para examen talla “S”, descartable, caja dispensadora de 100 unidades marca: Health origen: Indonesia/Malasia vencimiento: dos años	C/U	400	4.68	1,872.00	
03	Guante quirúrgico No. 7 ½”, estéril descartable, par marca: Health origen: China vencimiento: dos años	C/U	5,000	0.21	1,050.00	
	<b>Insumos Médicos para ser utilizados en pacientes de este Hospital</b>					
Total en Letras: <b>TRES MIL DOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$3,002.00</b>	
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	3,002.00					

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