



## ***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: DROGUERIA PINTO PHARMA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-101105-102-7) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Inmediato en: Almacén General</b>			O. de C. No	25/2012	
			Solicitud No.	317/2011	
			Fecha	16-12-2011	
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Jeringa 5 ml con adaptador Luer Lock, aguja 21x 1 ½", descartable, empaque individual estéril marca: Shanghai Channelmed, origen: China	C/U	23,000	0.04	920.00
02	Catéter intravenoso No. 18x1 ½", empaque individual estéril descartable, marca: Biomed, origen: India, vencimiento del producto: dos años	C/U	6,000	0.18	1,080.00
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					
<b>Total en letras: DOS MIL 00/100 DOLARES</b>					<b>\$2,000.00</b>
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2,000.00				

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>  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	<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>DROGUERIA PINTO PHARMA, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	25/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Inmediato en: Almacén General</b>				Solicitud No.	317/2011
				Fecha	16-12-2011
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	Jeringa 5 ml con adaptador Luer Lock, aguja 21x 1 ½”, descartable, empaque individual estéril marca: Shanghai Channelmed, origen: China	C/U	23,000	0.04	920.00
02	Catéter intravenoso No. 18x1 ½”, empaque individual estéril descartable, marca: Biomed, origen: India, vencimiento del producto: dos años	C/U	6,000	0.18	1,080.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>					
<b>Total en letras: DOS MIL 00/100 DOLARES</b>					<b>\$2,000.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2,000.00				
<p>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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					
<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)		