



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: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-240103-108-2) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 1-3 días hábiles en: Almacén General	O. de C. No	28/2012
	Solicitud No.	318/2011
	Fecha	16-12-2011

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

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Guante para examen talla "S", descartable, caja dispensadora de 100 unidades marca: Health origen: Indonesia/Malasia, vencimiento: dos años	C/U	400	5.00	2,000.00
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					

Total en letras: DOS MIL 00/100 DOLARES \$2,000.00

Espefic.	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.

Gestionó 	Autorizó (Dirección Gral.) 	Registro (UFI) 	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
-------------------------	---	-------------------------------	---

[Handwritten notes and signatures at the bottom left of the page]



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE C.V.		O. de C. No	28/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 1-3 días hábiles en: Almacén General		Solicitud No.	318/2011		
		Fecha	16-12-2011		
Unidad solicitante: Almacén General		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Guante para examen talla “S”, descartable, caja dispensadora de 100 unidades marca: Health origen: Indonesia/Malasia, vencimiento: dos años	C/U	400	5.00	2,000.00
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					
Total en letras: DOS MIL 00/100 DOLARES					\$2,000.00
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, 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.</p>					
Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)		