



## ***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: <b>HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-240103-108-2)</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	80/2012
	Solicitud No.	39/2012
	Fecha	14-02-2012

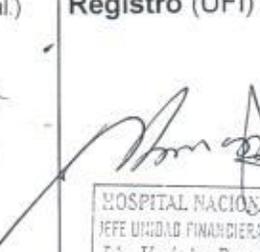
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Jeringa de Guyon 60 ml. Descartable empaque individual, estéril marca: Health, origen: China vencimiento: dos años	C/U	1,200	0.20	240.00
02	Jeringa de 10 ml, con adaptador Luer Lock, aguja 21x 1 1/2" descartable, empaque individual estéril marca: Health, origen: China, vencimiento: dos años	C/U	40,000	0.06	2,400.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>					

**Total en letras: DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES \$2,640.00**

Especif.	541.13					Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2,640.00					

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) 
---	--	--	--





# 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>		O. de C. No	80/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>1-3 días en: Almacén General</b>		Solicitud No.	39/2012		
		Fecha	14-02-2012		
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 de Guyon 60 ml. Descartable empaque individual, estéril marca: Health, origen: China vencimiento: dos años	C/U	1,200	0.20	240.00
02	Jeringa de 10 ml, con adaptador Luer Lock, aguja 21x 1 ½” descartable, empaque individual estéril marca: Health, origen: China, vencimiento: dos años	C/U	40,000	0.06	2,400.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>					
<b>Total en letras: DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES</b>					<b>\$2,640.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2,640.00				
<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)	