



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: VVC, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-250608-103-4) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de 5 días hábiles en: Almacén General	O. de C. No	3215-44/2013
	Solicitud No.	216/2012
	Fecha	03-01-2013

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

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Nylon monofilamento 1 con aguja cortante ½ circulo 35-37 mm longitud 45-75 cm empaque individual estéril, marca: Bioline origen: Brasil/otros	C/U	240	0.95	228.00
02	Nylon monofilamento 4/0 con aguja cortante 3/8 circulo 19-20 mm, longitud 45-75 cm empaque individual estéril, marca: Bioline, origen: Brasil/otros	C/U	300	0.95	285.00
03	Nylon monofilamento 2/0 con aguja cortante ½ circulo 24-27 mm longitud 45-75 cm empaque individual estéril, marca: Bioline, origen: Brasil/otros	C/U	1,000	0.70	700.00
04	Sonda para drenaje urinario de látex con balón 5-15 cc, 2 vías con válvula, para jeringa tipo Luer lock, calibre 18 fr. Tipo Foley, empaque individual estéril, descartable	C/U	1,000	0.55	550.00
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					

Total en letras: **UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 DOLARES** **\$1,763.00**

Especif.	541.13										Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,763.00										

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 (UACI)

Autorizó (Dirección Gral.)

Registro (UFI)

Por Suministrante:
(Nombre, firma, fecha y sello)



Doybeto Pinella
23/01/13

VVC, S.A. DE C.V.
TEL.: 2235-3302



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: VVC, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 5 días hábiles en: Almacén General	O. de C. No	3215-44/2013
	Solicitud No.	216/2012
	Fecha	03-01-2013

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

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Nylon monofilamento 1 con aguja cortante ½ circulo 35-37 mm longitud 45-75 cm empaque individual estéril, marca: Bioline origen: Brasil/otros	C/U	240	0.95	228.00
02	Nylon monofilamento 4/0 con aguja cortante 3/8 circulo 19-20 mm, longitud 45-75 cm empaque individual estéril, marca: Bioline, origen: Brasil/otros	C/U	300	0.95	285.00
03	Nylon monofilamento 2/0 con aguja cortante ½ circulo 24-27 mm longitud 45-75 cm empaque individual estéril, marca: Bioline, origen: Brasil/otros	C/U	1,000	0.70	700.00
04	Sonda para drenaje urinario de látex con balón 5-15 cc, 2 vías con válvula, para jeringa tipo Luer lock, calibre 18 fr. Tipo Foley, empaque individual estéril, descartable	C/U	1,000	0.55	550.00
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					

Total en letras: **UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES 00/100 DOLARES** **\$1,763.00**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,763.00						

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