



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: CELLFOOD DE CENTRO AMERICA, S.A DE C.V. (NIT No. 0614- 161208 – 107-1)		O. de C. No	3215-69/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Inmediata.		Solicitud No.	228/2012		
		Fecha	03/01/2013		
Unidad solicitante: Almacen General.		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Jabon, Gluconato de Clorexidina al 4% solucion acuosa para dispensacion en espuma por sistema cerrado. Marca: Foam Safe, Origen: USA.cod.1-9707435.Ven.2014	c/u	64	35.00	2,240.00
Insumos para uso del hospitalarias					
Total en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES					\$ 2,240.00
Especif.	541.07				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	2,240.00				

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) <i>Patricia de Moya</i>
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
Lic. Verónica Beatriz Henríquez

15-01-13



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: CELLFOOD DE CENTRO AMERICA, S.A DE C.V.		O. de C. No	3215-69/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Inmediata.		Solicitud No.	228/2012		
		Fecha	03/01/2013		
Unidad solicitante: Almacen General.		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Jabon, Gluconato de Clorexidina al 4% solucion acuosa para dispensacion en espuma por sistema cerrado. Marca: Foam Safe, Origen: USA.cod.1-9707435..Ven.2014	c/u	64	35.00	2,240.00
Insumos para uso del hospitalarias					
Total en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA		00/100 DOLARES		\$ 2,240.00	
Especif.	541.07			Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	2,240.00				
<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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> 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)	