



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: DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V (NIT No. 0614 – 100496 -102- 6)		O. de C. No	3215-116/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Inmediata.		Solicitud No.	04/2013		
		Fecha	12/02/2013		
Unidad solicitante: Laboratorio Clinico		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Suplemento para enriquecimiento de bacterias fastidiosas, frasco (2-10) Mililitros con Diluyente. Cog.30103855	C/U	25	25.00	625.00
02	Frasco para Hemocultivo para Adulto, caldo caseina de soya, Co2, vacio y resina como aditivo contra antibiotico. Con 30 Mililitros de muestra. Vto de de 6 a 8 meses, con equipo automatizado, marca Becton Dickinson, modelo 9050, origen: Estados Unidos. Cod. 30104636	C/U	900	5.90	5,310.00
03	Frasco para Hemocultivo pediatrico, caldo caseina como aditivo contra antibioticos. Con 40 Mililitros de muestra.Vto de 6 a 8 meses, con equipo automatizado, marca Becton Dickinson, modelo 9050, EEUU cod.30104640	C/U	400	5.90	2,360.00
	Reactivos para ser utilizados en Laboartorio Clinicos del HNZ				
Total en Letras: OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO		00/100 DOLARES		\$ 8,295.00	
Especif.	541.07			Linea de Trabajo 02-02	
				Fondos General	
Valor US \$	8,295.00				

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.

<p>Gestionó (UACI)</p> 	<p>Autorizó (Dirección Gral.)</p> 	<p>Registro (UFI)</p> 	<p>Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)</p> <p><i>Salvador Ochoa</i></p> 
---	--	---	--

15/02/2013






Hospital Nacional
“Dr. Juan José Fernández”
Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V		O. de C. No	3215-116/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Inmediata.		Solicitud No.	04/2013		
		Fecha	12/02/2013		
Unidad solicitante: Laboratorio Clinico		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Suplemento para enriquecimiento de bacterias fastidiosas, frasco (2-10) Mililitros con Diluyente. Cog.30103855	C/U	25	25.00	625.00
02	Frasco para Hemocultivo para Adulto, caldo caseina de soya, Co2, vacio y resina como aditivo contra antibiotico. Con 30 Mililitros de muestra. Vto de de 6 a 8 meses, con equipo automatizado, marca Becton Dickinson, modelo 9050, origen: Estados Unidos. Cod. 30104636	C/U	900	5.90	5,310.00
03	Frasco para Hemocultivo pediatico, caldo caseina como aditivo contra antibioticos. Con 40 Mililitros de muestra.Vto de 6 a 8 meses, con equipo automatizado, marca Becton Dickinson, modelo 9050, EEUU cod.30104640	C/U	400	5.90	2,360.00
	Reactivos para ser utilizados en Laboartorio Clinicos del HNZ				
Total en Letras: OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO		00/100 DOLARES		\$ 8,295.00	
Especif.	541.07			Línea de Trabajo 02-02	
				Fondos General	
Valor US \$	8,295.00				
<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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---