



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: ARMARO S.A DE C.V (NIT No. 0614 – 120312 – 106 – 1) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Almacén, entrega de 2 a 3 días.	O. de C. No.	3215-156/2013
	Solicitud No.	105/2013
	Fecha	02/04/2013

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

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Nylon monofilamento 2/0 con aguja cortante 3/8 circulo de 25mm, Longitud 45-75cm E.I.E, marca: Vital Sutures, Origen: Perú. Vto. No menor a 2 años Cod. 1-11-03115	c/u	300	0.7100	213.00
02	Nylon monofilamento 3/0 con aguja cortante 3/8 circulo de 25mm, Longitud 45-75cm E.I.E, marca: Vital Sutures, Origen: Perú. Vto. No menor a 2 años Cod. 1-11-03095	c/u	300	0.7100	213.00
	Insumos que serán utilizados para el hospital, solicitado por el almacén				

Total en Letras: **CUATROCIENTOS VEINTISEIS 00/100 DOLARES** \$ 426.00

Especif.	541.13						Linea de Trabajo 02-02
Valor US \$	426.00						Fondos General

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) 12/4/13 ARMARO, S.A. DE C.V.
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: ARMARO S.A DE C.V		O. de C. No	3215-156/2013			
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Almacén, entrega de 2 a 3 días.		Solicitud No.	105/2013			
		Fecha	02/04/2013			
Unidad solicitante: Almacén General.		Forma de Pago:				
		Crédito	XXX		Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Nylon monofilamento 2/0 con aguja cortante 3/8 círculo de 25mm, Longitud 45-75cm E.I.E, marca: Vital Sutures, Origen: Perú. Vto. No menor a 2 años Cod. 1-11-03115	c/u	300	0.7100	213.00	
02	Nylon monofilamento 3/0 con aguja cortante 3/8 círculo de 25mm, Longitud 45-75cm E.I.E, marca: Vital Sutures, Origen: Perú. Vto. No menor a 2 años Cod. 1-11-03095	c/u	300	0.7100	213.00	
	Insumos que serán utilizados para el hospital, solicitado por el almacén					
Total en Letras: CUATROCIENTOS VEINTISEIS 00/100 DOLARES					\$ 426.00	
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	426.00					
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, <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.						
Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)			Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	