



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: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-240103-108-2) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 1-3 días hábiles en: Almacén General		O. de C. No	208/2012		
		Solicitud No.	94/2012		
		Fecha	30-03-2012		
Unidad solicitante: Almacén General		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Catéter intravenoso No. 18x 1 ¼", empaque individual estéril descartable marca: Polymed, origen: India, vencimiento: dos años	C/U	9,000	0.23	2,070.00
02	Catéter intravenoso No. 22x 1", empaque individual estéril, descartable, marca: Polymed, origen: India, vencimiento: dos años	C/U	6,000	0.22	1,320.00
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					
Total en letras: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES					\$3,390.00
Espefif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	3,390.00				

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>Keren Romero</i>
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

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





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE C.V.		O. de C. No		208/2012	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 1-3 días hábiles en: Almacén General		Solicitud No.		94/2012	
		Fecha		30-03-2012	
Unidad solicitante: Almacén General			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Catéter intravenoso No. 18x 1 ¼”, empaque individual estéril descartable marca: Polymed, origen: India, vencimiento: dos años	C/U	9,000	0.23	2,070.00
02	Catéter intravenoso No. 22x 1”, empaque individual estéril, descartable, marca: Polymed, origen: India, vencimiento: dos años	C/U	6,000	0.22	1,320.00
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					
Total en letras: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES					\$3,390.00
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	3,390.00				
<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)	