



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: BIOQUIM DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General				O. de C. No		3215-331/2013	
				Solicitud No.		201/2013	
				Fecha		23-09-2013	
Unidad solicitante: Sección de Lavandería y Costura				Forma de Pago:			
				Crédito		Contado	
						XXX	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Quim-Det Detergente en presentación polvo	Libra	6,027	0.84	5,062.68		
02	Quim-Clor Cloro en presentación polvo	Libra	6,009	1.24	7,451.16		
03	Quim-Sec Secuestrante en presentación polvo	Libra	938	1.13	1,059.94		
Las entregas serán parciales de acuerdo a necesidades de la Sección de Lavandería y Costura Se elaborará única orden de compra en original Se requiere la presentación de Garantía de Cumplimiento de Contrato por el 12% del monto adjudicado, cuya vigencia será de 240 días a partir de la suscripción del contrato							
Total en letras: TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES 78/100 DOLARES					\$13,573.78		
Espefif.	541.07					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	13,573.78						
<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)	