



## *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: <b>FALMAR, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	3215-357/2013	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>inmediato en: Almacén General</b>				Solicitud No.	226/2013	
				Fecha	28-10-2013	
Unidad solicitante: <b>Laboratorio Clínico</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Solución de dextrosa 100 gr. Para prueba de tolerancia a la glucosa/Prudex 100, presentación: frasco por 300 ml, marca: Falmar, origen. El Salvador, vencimiento: dos años		C/U	20	3.00	60.00
02	Alcohol Metílico, grado reactivo ACS Metanol 9070, presentación: frasco de 4 litros marca: Macron/JT. Baker, origen: USA/México/otros, vencimiento: dos años		Litro	15	27.00	405.00
03	Eosina Azul de Metileno, según Wright, marca: Macron/JT Baker, presentación: Frasco por 25 gramos, origen: USA/México/otros, vencimiento: dos años		C/U	02	95.00	190.00
<b>Insumos para realizar los cultivos en el área de Bacteriología y pruebas de Hematología de este Hospital</b>						
Total en letras: <b>SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$655.00</b>	
Especif.	<b>541.07</b>				Línea de Trabajo <b>02-02</b> Fondo General	
Valor US \$	<b>655.00</b>					
<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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>						
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)