



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: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A DE C.V (NIT No. 0614 – 240103 -108- 7)		O. de C. No	315/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Entrega 1 a 5 dias hábiles.		Solicitud No.	228/2012		
		Fecha	6/11/2012		
Unidad solicitante: Almacen General.		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Cateter rígido para diálisis peritoneal tamaño adulto graduado, con equipo conector y estilete, marca POLYMED, origen: India. Cod. 1-91-03320	c/u	20	6.00	120.00
02	Guantes Quirurgicos de Latex No. 7 ½" esteril descartable, par, marca: HEALTH, origen China, Cod. 1-06-06020	c/u	3,600	0.23	828.00
	Insumos necesarios para cubrir areas hospitalarias, solicitado por Almacen.				
Total en Letras: NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/ DOLARES					\$ 948.00
Espefif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	948.00				

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)
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---



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 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Entrega 1 a 5 días hábiles.		O. de C. No		315-2012	
		Solicitud No.		228/2012	
		Fecha		16-11-2012	
Unidad solicitante: Almacen General.			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Cateter rígido para diálisis peritoneal tamaño adulto graduado, con equipo conector y estilete, marca POLYMED, origen: India. Cod. 1-91-03320	c/u	20	6.00	120.00
02	Guantes Quirurgicos de Latex No. 7 ½" esteril descartable, par, marca: HEALTH, origen China, Cod. 1-06-06020	c/u	3,600	0.23	828.00
	Insumos necesarios para cubrir areas hospitalarias, solicitado por Almacen.				
Total en Letras: NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/ DOLARES					\$ 948.00
Espefic.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	948.00				
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)	