



## *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: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-160987-002-7)		O. de C. No	3215-404/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>45 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	207/2013		
		Fecha	08-11-2013		
Unidad solicitante: Sala de Operaciones		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Jeringa laríngea código Aesculap. SP333, marca: B/Braun Aesculap, origen: Alemania, garantía: dos años	C/U	01	105.45	105.45
02	Pinza de copas recta, código Aesculap OP304R, marca: B/Braun Aesculap, origen: Alemania, garantía: dos años	C/U	02	563.98	1,127.96
	Instrumental para ser utilizado en Otorrino de este Hospital				
Total en letras: UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES 41/100 DOLARES					\$1,233.41
Espefic.					Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,233.41				

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>  	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>  	<b>Registro (UFI)</b>  	<b>Por Administrante:</b> Nombre, firma, fecha y sello  13/NOV/2013 
--------------------------------	---	-------------------------------	--



# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA &amp; CARIBE, S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>45 días hábiles en: Almacén General</b>	O. de C. No	3215-404/2013
	Solicitud No.	207/2013
	Fecha	08-11-2013

Unidad solicitante: <b>Sala de Operaciones</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Jeringa laríngea código Aesculap. SP333, marca: B/Braun Aesculap, origen: Alemania, garantía: dos años	C/U	01	105.45	105.45
02	Pinza de copas recta, código Aesculap OP304R, marca: B/Braun Aesculap, origen: Alemania, garantía: dos años	C/U	02	563.98	1,127.96
	<b>Instrumental para ser utilizado en Otorrino de este Hospital</b>				

**Total en letras: UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES 41/100 DOLARES \$1,233.41**

Especif.							Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,233.41						

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---