



## *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”**

Archivo



# Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil

CUENTA  
HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ  
FERNÁNDEZ" ZACAMIL

## ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: DIAGNOSAL, S.A. DE C.V ( NIT No. 0614 - 291012 - 106 - 6 )		O. de C. No	3215-28/2014		
		Solicitud No.	297/2013		
		Fecha	21-01-2014		
Unidad solicitante: Banco de Sangre		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Administrador de Orden de Compra: Delmy de Chávez		Plazo de entrega: 30 días hábiles			
		Lugar de entrega: Almacén General			
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Suero tipeador monoclonar, Anti D frasco transparente de 10ml, marca: Tulip Oriegen: India Vto. 18 meses.	Lts	50	8.75	437.50
Para uso en Banco de Sangre de este hospital					
Total en letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 50/100 DOLARES					\$ 437.50
Especif.	541.07				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	437.50				

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



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

<b>SEÑORES: DIAGNOSAL, S.A. DE C.V</b>		O. de C. No		3215-28/2014	
		Solicitud No.		297/2013	
		Fecha		21-01-2014	
Unidad solicitante: <b>Banco de Sangre</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Administrador de Orden de Compra: Delmy de Chávez			Plazo de entrega: 30 días hábiles		
			Lugar de entrega: <b>Almacén General</b>		
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Suero tipeador monoclonar, Anti D frasco transparente de 10ml, marca: Tulip Oriegen: India Vto. 18 meses.	Lts	50	8.75	437.50
<b>Para uso en Banco de Sangre de este hospital</b>					
Total en letras: <b>CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 50/100 DOLARES</b>					<b>\$ 437.50</b>
Especif.	541.07				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	437.50				
<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><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></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)	