



## *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, Mejicanos, S.S.



CUENTA: HOSPITAL NACIONAL  
"DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ"  
ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: <b>DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-133-2014
NIT: <b>0614-051009-104-1</b>	SOLICITUD N°	036/2014
PLAZO DE ENTREGA: <b>De acuerdo a lo especificado en cada Renglón</b>	FECHA	22-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Laboratorio Clínico</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Licda. Edith Benítez de Vásquez</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: 30501357 LAMINILLA DE VIDRIO CUBRE OBJETO (22 x 22) MM, ESPESOR No. 1, (0.13 - 0.17 MM, CAJA 1 ONZA. Marca: MARANATHA. Origen: CHINA. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibir O/C	c/u	1,000	\$ 1.50	\$ 1,500.00
2	Código: 30501369 LAMINA PORTA OBJETO 3X1 BORDES ESMERILADO, EXTREMO MATE (PARA ESCRITURA CON GRAFITO) CAJA POR 72 UNIDADES. Marca: MARANATHA. Origen: CHINA. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibir O/C	c/u	100	\$ 1.75	\$ 175.00
3	Código: 30503768 TUBO PLASTICO AL VACIO 13X75 CON CITRAT DE SODIO AL 3,8% TAPON NEGRO CAP. 2 ML. PARA ERITOSSEDIMENTACION CON SU RESPECTIVA PIPETA DESCARTABLE. Marca: DELTALAB. Origen: ESPAÑA. Vencimiento: No menor de 1 año. Tiempo de Entrega: 35 días hábiles después de recibir O/C	c/u	2,000	\$ 0.50	\$ 1,000.00
4	Código: 30106736 SOLUCION DE DEXTROSA 100 GRAMOS PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA VIA ORAL FRASCO DE 296 ML. Marca: AZER SCIENTIFIC. Origen: USA. Vencimiento: Noviembre 2014. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibir O/C	c/u	80	\$ 3.50	\$ 280.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO.00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 2,955.00</b>
Específico	54107				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 2,955.00				Fondos: Fondo General

Se requiere adquirir estos insumos para realizar diversas pruebas a pacientes que vienen a pasar consulta o se encuentran hospitalizados en los distintos servicios de este Hospital.

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. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

GESTIONÓ (UACI)  	AUTORIZÓ (DIRECTOR)  	REGISTRÓ (UFI) 	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello  
HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez			



**Hospital Nacional**  
**“Dr. Juan José Fernández”**  
**Zacamil, Mejicanos, S.S.**



**CUENTA: HOSPITAL NACIONAL**  
**“DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”**  
**ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-133-2014</b>
	SOLICITUD N°	<b>036/2014</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>De acuerdo a lo especificado en cada Renglón</b>	FECHA	<b>22-abr-14</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Laboratorio Clínico</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Licda. Edith Benítez de Vásquez</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: <b>30501357</b> LAMINILLA DE VIDRIO CUBRE OBJETO (22 x 22) MM, ESPESOR No. 1, (0.13 - 0.17 MM, CAJA 1 ONZA. <b>Marca:</b> MARANATHA. <b>Origen:</b> CHINA. <b>Tiempo de Entrega:</b> 5 días hábiles después de recibir O/C	c/u	1,000	\$ 1.50	\$ 1,500.00
2	Código: 30501369 LAMINA PORTA OBJETO 3X1 BORDES ESMERILADO, EXTREMO MATE (PARA ESCRITURA CON GRAFITO) CAJA POR 72 UNIDADES. <b>Marca:</b> MARANATHA. <b>Origen:</b> CHINA. <b>Tiempo de Entrega:</b> 5 días hábiles después de recibir O/C	c/u	100	\$ 1.75	\$ 175.00
3	Código: 30503768 TUBO PLASTICO AL VACIO 13X75 CON CITRAT DE SODIO AL 3,8% TAPON NEGRO CAP. 2 ML. PARA ERITOSSEDIMENTACION CON SU RESPECTIVA PIPETA DESCARTABLE. <b>Marca:</b> DELTALAB. <b>Origen:</b> ESPAÑA. <b>Vencimiento:</b> No menor de 1 año. <b>Tiempo de Entrega:</b> 35 días hábiles después de recibir O/C	c/u	2,000	\$ 0.50	\$ 1,000.00
4	Código: 30106736 SOLUCION DE DEXTROSA 100 GRAMOS PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA VIA ORAL FRASCO DE 296 ML. <b>Marca:</b> AZER SCIENTIFIC. <b>Origen:</b> USA. <b>Vencimiento:</b> Noviembre 2014. <b>Tiempo de Entrega:</b> 5 días hábiles después de recibir O/C	c/u	80	\$ 3.50	\$ 280.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO.00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 2,955.00</b>
Específico	<b>54107</b>				<b>Línea de Trabajo:</b> <b>02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 2,955.00</b>				<b>Fondos:</b> <b>Fondo General</b>

Se requiere adquirir estos insumos para realizar diversas pruebas a pacientes que vienen a pasar consulta o se encuentran hospitalizados en los distintos servicios de este Hospital.



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. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	--