



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: DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-148-2014
NIT: 0614-051009-104-1	SOLICITUD N°	046/2014
PLAZO DE ENTREGA: 8 días hábiles después de recibir O/C	FECHA	28-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Licda. Delmy Barrientos de Chávez	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: 30501699. Tubo capilar sin heparina, largo 75 milímetros, frasco vial 100 tubos. Marca: MARANATHA. País de Origen: CHINA. Vencimiento: No menor de un año. Tiempo de Entrega: 8 días hábiles después de recibida O/C	c/u	20	\$ 1.50	\$ 30.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: TREINTA.00/100 DÓLARES					\$ 30.00
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 30.00				Fondos: Fondos Propios

Se requiere la adquirir estos Insumos y Materiales, pues son necesarios para complementar los procesos y análisis que se realizan en Banco de Sangre.

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   Amalia Penafino 29/04/14
--	---	--	--



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



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

SUMINISTRANTE: DISTRIBUIDORA MARANATHA, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-148-2014
	SOLICITUD N°	046/2014
PLAZO DE ENTREGA: 8 días hábiles después de recibir O/C	FECHA	28-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Licda. Delmy Barrientos de Chávez	<u>CRÉDITO 60 DÍAS</u>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: 30501699. Tubo capilar sin heparina, largo 75 milímetros, frasco vial 100 tubos. Marca: MARANATHA. País de Origen: CHINA. Vencimiento: No menor de un año. Tiempo de Entrega: 8 días hábiles después de recibida O/C	c/u	20	\$ 1.50	\$ 30.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: TREINTA.00/100 DÓLARES					\$ 30.00
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 30.00				Fondos: Fondos Propios

Se requiere la adquirir estos Insumos y Materiales, pues son necesarios para complementar los procesos y análisis que se realizan en Banco de Sangre.

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