

Orden de Compra a Crédito

No. Resolución:	_____	Fecha de la O/Compra:	<u>24.02.2021</u>
No. Requisición:	<u>DAS-2021-69</u>	No. de la O/Compra:	<u>4200329336</u>
No. Transacción:	<u>2021P003000030000001289</u>	No. Expediente:	<u>CONTAB/2021/0300002274</u>
		Exp. Comprometido:	<u>CONTAB/2021/0300002216</u>

DATOS DE PROVEEDOR

Código:	<u>1000032023</u>	DV:	<u>18</u>
Nombre:	<u>HOSPITALES NACIONALES S.A.</u>	RUC/ Céd.:	<u>44752-77-297090</u>
Dirección:	<u>AVE. CUBA ENTRE CLL 38 Y 39 - PANAMÁ PA</u>	Telefono:	<u>207-8100</u>
Representante:	<u>IVANA DE MEDRANO N-15-901</u>	Correo:	_____

DATOS DE ENTREGA

Unidad Solicitante:	<u>Ministerio de la Presidencia</u>		
Proceso de Compras:	<u>Procedimiento especial de contratación.</u>	Pago:	<u>Crédito</u>
Plazo de Entrega:	<u>1 Días HABIL</u>	Fecha de Vencimiento:	_____

Tipo de Fondo: PRESUPUESTARIO
Monto Original: MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN BALBOAS CON 50/100

Item	Cód. Material	Descripción	Cant.	UM	P/U	ITBMS	Ajuste	ISC	Sume	Soter.	Port.	TOTAL
------	---------------	-------------	-------	----	-----	-------	--------	-----	------	--------	-------	-------

1	169931316080000232	GASTOS MEDICOS	1.00	C/U	630.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	630.00
---	--------------------	----------------	------	-----	--------	------	------	------	------	------	------	--------

Descripción: RESONANCIA MAGNETICA ✓

2	169931316080000232	GASTOS MEDICOS	1.00	C/U	128.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	128.50
---	--------------------	----------------	------	-----	--------	------	------	------	------	------	------	--------

Descripción: ULTRASONIDO HEPATOBILIAR

3	169931316080000232	GASTOS MEDICOS	1.00	C/U	396.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	396.00
---	--------------------	----------------	------	-----	--------	------	------	------	------	------	------	--------

Descripción: CAT TORACTICO SIMPLE ✓

4	169931316080000232	GASTOS MEDICOS	1.00	C/U	407.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	407.00
---	--------------------	----------------	------	-----	--------	------	------	------	------	------	------	--------

Descripción: CAT ABDOMINAL SIMPLE ✓

Subtotal de la Orden 1,561.50



Orden de Compra a Crédito

No. Resolución:	_____	Fecha de la O/Compra:	<u>24.02.2021</u>
No. Requisición:	<u>DAS-2021-69</u>	No. de la O/Compra:	<u>4200329336</u>
No. Transacción:	<u>2021P003000030000001289</u>	No. Expediente:	<u>CONTAB/2021/0300002274</u>
		Exp. Comprometido:	<u>CONTAB/2021/0300002216</u>

Total de la Orden 1,561.50

DETALLE DE PARTIDAS

No. de Partida	Código de Partida	Monto
001	G 100312101.001.169 / 003110012101169	1,561.50
TOTAL		1,561.50

Multas: POR CADA DIA DE ATRASO EN LA ENTREGA SE APLICA EL 1% DEL MONTO TOTAL DIVIDIDO ENTRE 30 POR CADA DIA DE ATRASO.
Lugar de Entrega: COORDINAR CON LA UNIDAD SOLICITANTE
Forma de Pago: CREDITO CONTRA PRESENTACION DE CUENTA
Otros: ASISTENCIA FINANCIERA PARA LA SRA. LUZ GRAELL, PARA EXAMEN MEDICO (RADIOLOGICO DE RESONANCIA MAGNETICA).

DECRETO EJECUTIVO N°608 DEL 2 DE OCTUBRE DEL 2020

Controlaría General de la República
Dirección de Fiscalización General

09 MAR 2021

M. MANUELA BRACHO C.
Supervisora de Fiscalización

Departamento de Compras	Dirección de Administración y Finanzas	Presupuesto
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Fecha <u>24/2/2021</u>	Fecha <u>25/02/2021</u>	Fecha <u>25/02/2021</u>
Tesorería	Almacén	Fiscalización
_____	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Fecha _____	Fecha <u>3 Mayo 2021</u>	Fecha <u>10 MAR 2021</u>
Proveedor		
<i>[Signature]</i>		
Fecha _____		

3/5/21