



Hospital Nacional
“Dr. Juan José Fernández”
Zacamil



CUENTA

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

ORDEN DE COMPRA

Señores: ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en:	O. de C. No	50/2011
	Solicitud No.	06/2010
	Fecha	24-01-2011

Unidad solicitante: Administración	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Póliza de Seguro contra incendio, robo y hurto de almacenes del Hospital Nacional Zacamil para el año 2011.	C/U	01	2,291.98	2,291.98
	Una sola cuota Anual				

Total en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO 98/100 DOLARES	\$2,291.98
---	-------------------

Especif.	556.02						Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	2,291.98						

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.

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)



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: ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-280373-005-6)		O. de C. No	50/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en:		Solicitud No.	06/2010		
		Fecha	24-01-2011		
Unidad solicitante: Administración		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Póliza de Seguro contra incendio, robo y hurto de almacenes del Hospital Nacional Zacamil para el año 2011.	C/U	01	2,291.98	2,291.98
Una sola cuota Anual					
Total en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO 98/100 DOLARES					\$2,291.98
Especif.	556.02				Linea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	2,291.98				
<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, 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.</p>					

Gestionó (UACI)  	Autorizó (Dirección Gral.)  	Registro (UFI)  	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)  31-01-2011 
--	---	---	---

