

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, S.S.



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: FASOR, S.A. DE C.V. O. de C. No 99/2011 (NIT No. 0614-260196-102-5) Solicitud No. 03/2011 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Fecha 21-02-2011 Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil Forma de Pago: Unidad solicitante: Mantenimiento Crédito XXX Contado Precio Precio Descripción u/m Cant. Unit. Rgn. Total US\$ US\$ Mantenimiento Bimensual de Esterilizador de mesa JP Bimensual 01 02 55.00 110.00 Selecta Mantenimiento Bimensual de esterilizador de mesa Bimensual 50.00 100.00 02 02 Midmark M9 ultra clave de 13.25 litros Periodo comprendido del febrero a junio del presente año Se elaborara única Orden de Compra en Original Total en Letras: DOSCIENTOS DIEZ 00/100 DOLARES \$210.00 Linea de Trabajo 02-02 Especif. 543.01 Fondos General Valor US \$ 210.00

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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Autorizó (Dirección Gral.)

Registro (UFI)

Autorizó (Dirección Gral.)

Registro (UFI)

O DIRECCIÓN DIRECC

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic, Verónica Beatriz Henriquez Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)

(Nombre, firma, fecha y sello) Epous Fo Alfuro Flov

11/03/2011

FASOF

LONDON'S PRINCES OF THE PRINCES OF T



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández" **Zacamii**





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

				OR	DEN DE	E COMP	RA					
Señores: FASOR, S.A. DE C.V.							O. de C.		C. No	lo s		99/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Ordo Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil						en, de:	Solici	Solicitud No.			03/2011	
							Fecha			21-02-2011		
Unidad solicitante: Mantenimiento								Forma de P			jo:	
							Crédito		XXX	Cor	ntado)
Rgn.	Descripción						u/m (Cant.	Prec Unit US\$:.	Precio Total US\$
01	Mantenimiento Bimensual de Esterilizador de mesa J Selecta						Bimensual		02	55.00		110.00
02	Mantenimiento Bimensual de esterilizador de Midmark M9 ultra clave de 13.25 litros						Bimensual (02	50.00		100.00
	Periodo comprendido del febrero a junio del presente año Se elaborara única Orden de Compra en Original											
Total er	n Letras	: DOSCIE	NTOS DI	EZ 00/10	DOLARE	ES						\$210.00
Especif. 543.01							Línea de Trabajo 02-02 Fondos General					
Valor US \$ 210.00		210.00										
especif número	ficada er o de lote e no rea	n el cuadro del produc	superior d to y el núr	lerecho de nero de es	esta order sta Orden, <u>I</u>	n; deberá lle DETALLAR	var en ι EL 1%	ın luga DE IV	ar visible A RETE	la fecha NIDO E	a de I N F /	de la cuenta vencimiento, <u>ACTURA.</u> En indicaciones
Gestionó (UACI)			Autori	Autorizó (Dirección Gral.)			Registro (UFI)			o r ombre, fir		ninistrante: echa y sello)