



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

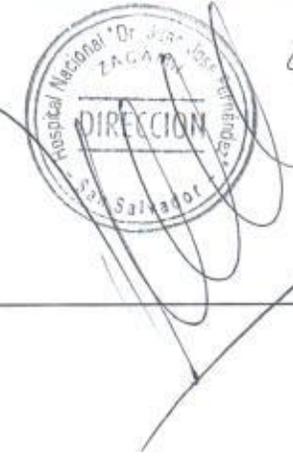
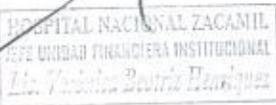
Ministerio de Salud



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: CENTRUM, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-200999-103-5)			O. de C. No	137/2011			
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General			Solicitud No.	97/2011			
			Fecha	16-03-2011			
Unidad solicitante: Almacén General			Forma de Pago:				
			Crédito	XXX	Contado		
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Glutraldehido al 2%, galón marca: Dermodex origen: México, vencimiento: mayor de dos años	C/U	100	10.25	1,025.00		
	Insumos Médicos para ser utilizados en pacientes de este Hospital						
Total en Letras: UN MIL VEINTICINCO 00/100 DOLARES					\$1,025.00		
Especif.	541.07				Linea de Trabajo 02-02 Fondos General		
Valor US \$	1,025.00						
<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)  	





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: CENTRUM, S.A. DE C.V.				O. de C. No	137/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General				Solicitud No.	97/2011	
				Fecha	16-03-2011	
Unidad solicitante: Almacén General			Forma de Pago:			
			Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Gluteraldehido al 2%, galón marca: Dermodex origen: México, vencimiento: mayor de dos años		C/U	100	10.25	1,025.00
	Insumos Médicos para ser utilizados en pacientes de este Hospital					
Total en Letras: UN MIL VEINTICINCO 00/100 DOLARES					\$1,025.00	
Especif.	541.07				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	1,025.00					
<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)