



## *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: DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-021096-102-8) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>15 días hábiles en: Almacén General</b>	O. de C. No	143/2011
	Solicitud No.	98/2011
	Fecha	17-03-2011

Unidad solicitante: Almacén General	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Nylon Azul monofilamento 3/0 con aguja 3/0 con aguja 3/8 circulo, punta cortante 25 Mm, hebra 75 cm, empaque individual, estéril, marca: Vital Sutures, origen: Perú, vencimiento: No menor a dos años	C/U	700	0.69	483.00
	<b>Insumos Médicos para ser utilizados en pacientes de este Hospital</b>				

Total en Letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100 DOLARES \$483.00

Especif.	541.13									Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	483.00									

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, **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.

<b>Gestionó (UACI)</b>  	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>  	<b>Registro (UFI)</b>  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  
--	---	---	---






# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.</b>			O. de C. No	143/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>15 días hábiles en: Almacén General</b>			Solicitud No.	98/2011		
			Fecha	17-03-2011		
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Nylon Azul monofilamento 3/0 con aguja 3/0 con aguja 3/8 circulo, punta cortante 25 Mm, hebra 75 cm, empaque individual, estéril, marca: Vital Sutures, origen: Perú, vencimiento: No menor a dos años	C/U	700	0.69	483.00	
	<b>Insumos Médicos para ser utilizados en pacientes de este Hospital</b>					
Total en Letras: <b>CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 00/100 DOLARES</b>					<b>\$483.00</b>	
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	483.00					
<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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>						
<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)		