



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: CASTO OVIDIO RAMIREZ RIVERA		O. de C. No	149/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2 días hábiles en: Almacén General		Solicitud No.	58/2011		
		Fecha	18-03-2011		
Unidad solicitante: Máxilofacial		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Espejos sin mango No. 5 uso odontológico sin aumento, visión frontal, rosca sencilla, acero inoxidable, esterilizable marca: Henry Schein/Origen: México	C/U	15	1.83	27.45
02	Mango para espejo bucal No. 5 marca: Henry Schein origen: USA	C/U	15	2.06	30.90
	Material para ser utilizado en Máxilofacial de este Hospital				
Total en Letras: CINCUENTA Y OCHO 35/100 DOLARES					\$58.35
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	58.35				

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)

21/03/11



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: CASTO OVIDIO RAMIREZ RIVERA				O. de C. No	149/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2 días hábiles en: Almacén General				Solicitud No.	58/2011
				Fecha	18-03-2011
Unidad solicitante: Máxilofacial			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Espejos sin mango No. 5 uso odontológico sin aumento, visión frontal, rosca sencilla, acero inoxidable, esterilizable marca: Henry Schein/Origen: México	C/U	15	1.83	27.45
02	Mango para espejo bucal No. 5 marca: Henry Schein origen: USA	C/U	15	2.06	30.90
	Material para ser utilizado en Máxilofacial de este Hospital				
Total en Letras: CINCUENTA Y OCHO 35/100 DOLARES					\$58.35
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	58.35				
<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)		