

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamii, 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



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DISMED, S.A. DE C.V.						de C. No	0		152/2011				
(NIT No. 0614-160987-002-7)						Solicitud No.			102/2011				
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, días hábiles en: Almacén General						Fecha			21-03-2011				
						Forma de Pago:							
Unidad solicitante: Terapia Respiratoria					édito	XXX	Contad		0				
Rgn.			Descripción	1	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$		Precio Total US\$				
01	consta o rosca, secreció	de dos viñeta, ones.	de muestras de secreción traquea conectores de aspiración, tapón d tubo. Set para muestras d Marca: B/Braun, orige vencimiento: no menor de 1	de de n:	C/U	400 2.26		2.26	904.00				
	Para us	o en Tei	apia Respiratoria de este Hospital.										
Total e	n Letras:	NOVEC	ENTOS CUATRO 00/100 DOLARES	6					\$904.00				
Especi	f.	541.18				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General							
Valor l	JS\$	904.00											

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.

Gestionó (UACI)

Autorizó (Dirección Gral)

Registro (UFI)

Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)

Yolanda Figuraca

Figuraca

OIRACCION SI MESPIAL NACION AL ZACAMIL

ICH UMBIAN IMANGERA INSTITUCIONAL

LIC. Verbuica Bratica Heariquez

TEL.: 2524-4000



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández" **Zacamii**





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

				OR	DEN DE	E COMP	RA							
Señores: DISMED , S.A. DE C.V .							O. de C. N			0			152/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden días hábiles en: Almacén General						.l	Solicitud No.			102/2011				
						, ae: 5	Fecha	Fecha			21-03-2011			
Unidad solicitante: Terapia Respiratoria								For	rma de Pago:					
						Crédito XXX		XXX	Contad		tado)		
Rgn.		Descripción					u/m	Ca	ant.		Precio Unit. US\$		Precio Total US\$	
01	secreciones. Marca: B/Braun, origen					tapón de stras de origen: de 18	C/U 400		00	2.26			904.00	
	Para u	so en Ter	apia Res	piratoria	de este H	ospital.								
Total e	n Letras	: NOVECI	ENTOS C	UATRO (00/100 DC	LARES							\$904.00	
Especif.		541.18						Línea de Traba Fondos Ge				•	-	
Valor US \$		904.00												
especi númer	ficada er o de lote le no rea	n el cuadro del produc	superior c to y el núr	lerecho de nero de es	esta orden ta Orden, <u>I</u>	ı; deberá lle DETALLAR	var en u EL 1%	ın luga DE IV	r visi A RE	ble la	a fecha IDO E	de N F	de la cuenta vencimiento, ACTURA. En indicaciones	
Gestionó (UACI)			Autori	Autorizó (Dirección Gral.)			Registro (UFI)			Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)				