



## ***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: <b>DISMED, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-160987-002-7) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>5 días hábiles en: Almacen General</b>				O. de C. No	09/2012
				Solicitud No.	277/2011
				Fecha	28/11/11
Unidad solicitante: <b>Almacen General</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sutura sintética multifilar, recubierta, absorbible, de ácido poliglicolico no. 3/0 con aguja ½ circulo redonda de 26 mm, longitud de 70 cm, SAFIL3/0 C/A HR-26 marca: B/Braun, origen: Alemania, vencimiento: no menor a 18 meses	C/U	444	2.10	932.40
<b>Insumos Médicos, para el uso en este Hospital</b>					
<b>Total en letras: NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 40/100 DOLARES</b>					<b>\$932.40</b>
Espezif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	932.40				

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> 	<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>DISMED, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	09/2012	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>5 días hábiles en: Almacen General</b>				Solicitud No.	277/2011	
				Fecha	28/11/11	
Unidad solicitante: <b>Almacen General</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sutura sintética multifilar, recubierta, absorbible, de ácido poliglicolico no. 3/0 con aguja ½ circulo redonda de 26 mm, longitud de 70 cm, SAFIL3/0 C/A HR-26 marca: B/Braun, origen: Alemania, vencimiento: no menor a 18 meses		C/U	444	2.10	932.40
<b>Insumos Médicos, para el uso en este Hospital</b>						
<b>Total en letras: NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 40/100 DOLARES</b>					<b>\$932.40</b>	
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	932.40					
<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)	