

# Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, 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



Ministerio de Salud

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### ORDEN DE COMPRA

Señores: DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-021096-102-8) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de día hábil en: Almacén General							O. de C. No				218/2011		
						THE RESERVE		Solicitud No.			154/2011		
						n, de: 1	de: 1 Fecha			14-04-20		04-2011	
				50703				Forr	na o	de Pago:			
Unidad solicitante: Almacén General					Crédit	to	XXX		Contado				
Rgn.	gn. Descripción					u/m	E.	Cant.	Precio Unit. US\$		Т	Precio otal US\$	
01	Acido Poliglicolico 2/0 con aguja ½ circulo, punta redonda 25 Mm, hebra 70 cm. Empaque individual, estéril, marca: Vital Sutures origen Perú vence 2015						ı	150 1.40		1.40		210.00	
	Insun		cos pa		r utilizados e	n							
Total e	n letras:	DOSCIEN	TOS DIEZ	00/100	DOLARES							\$210.00	
Especi	f.	541.13						Linea de Trabajo 02-02 Fondos General					
Valor L	JS\$	210.00											

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.

Registro (UFI) Por Suministrante: Gestionó (UACI) Autorizó (Direcgión Gral.) (Nombre, firma, fecha y sello) 100 001 runn S.A. De Q.V. VER JEFE BRIBAD FINANCIERS INSTITUCIONAL Lic. Verbrica Beatriz Henriquez

ADMINISTRACION



## **Hospital Nacional**

"Dr. Juan José Fernández"





**CUENTA** 

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### **ORDEN DE COMPRA**

Senores: DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.						O. de C. No					218/2011			
Duogo o IId (a) as sinus entroger la colisitada en esta Orden						dor 1	Sc	Solicitud No.				154/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, día hábil en: Almacén General						, ue. i	Fecha				14-04-2011			
Unided colinitants, Almanán Canaral						Forma de Pago:								
Unidad solicitante: Almacén General					Crédito		XXX		Contado		0			
Rgn.	Descripción						u/m	Cant.		Precio Unit. US\$		, .	Precio Total US\$	
01	Acido Poliglicolico 2/0 con aguja ½ circulo, punta redonda 25 Mm, hebra 70 cm. Empaque individual, estéril, marca: Vital Sutures origen. Perú vence 2015						C/U		150	150 1.40			210.00	
Insumos Médicos para ser utilizados en pacientes de este Hospital														
Total en letras: DOSCIENTOS DIEZ 00/100 DOLARES													\$210.00	
Especif.		541.13							Línea de Trabajo 02-02 Fondos General					
Valor US \$		210.00												
NOTA:	la mor	cadaría da	hará sar a	ntrenada e	n el almac	én indicado	facture	ada	an 8 cor	niae	a nomb	ر ام م	le la cuenta	

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)					