



## ***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>PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-160703-101-5) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>1-3 días hábiles en: Almacén General</b>	O. de C. No	30/2012
	Solicitud No.	318/2011
	Fecha	16-12-2011

Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sonda de alimentación transparente calibre 5 fr, 35-45 cm longitud, descartable marca: Channelmed, origen: China	C/U	200	0.20	40.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>					

Total en letras: **CUARENTA 00/100 DOLARES** **\$40.00**

Espefic.	541.13					Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	40.00					

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>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">             HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL              JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL              Lic. Verónica Beatriz Henríquez           </div>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  23-Ene-2012 <b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS S.A. de C.V.</b>
--------------------------------	---	---	---



# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>1-3 días hábiles en: Almacén General</b>			O. de C. No		30/2012	
			Solicitud No.		318/2011	
			Fecha		16-12-2011	
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	Sonda de alimentación transparente calibre 5 fr, 35-45 cm longitud, descartable marca: Channelmed, origen: China	C/U	200	0.20	40.00	
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>						
<b>Total en letras: CUARENTA 00/100 DOLARES</b>					<b>\$40.00</b>	
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	40.00					
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, <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.						
<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)		