

# 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

ORDEN DE COMPRA		
Señores: LAURA MARINA RAUDA DE ROMERO	O. DE C. No.	34/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 5	Solicitud No.	326/2011
Entrega en almacen.	Fecha	16-12-2011
Unided collector At	Forma de P	,ado.

Unidad solicitante: Almacen General		r offilia de r ago.					
- Amadem General			XXX	Contad	0		
<b>Rgn.</b>	Descripción		Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
	Desinfectante para piso triple accion marca TRUE CLEAN	C/U	110	1.10	121.00		
	Insumos para ser utilizado en areas hospitalarias y administrtivas.						

Total en Letras:	CIENTO VEINTIUNO 00/100 DOLARE	s \$121.00
Especif.	541.07	Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	121.00	13.333 35.034

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 NACIONAL)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante:
UACI  OF While de Adjuly clares  For of the action as the the action and the action action action and the action act	DIRECCIÓN DIRECCIÓN DIRECCIÓN DO SALVADOS	HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henriquez	(Nombre, firma, fecha y sello)
Thu "			2512.3809



## **Hospital Nacional**

"Dr. Juan José Fernández" **Zacamii** 

Señores: LAURA MARINA RAUDA DE ROMERO



34/2012

#### **CUENTA**

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

O. DE C. No.

### **ORDEN DE COMPRA**

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Entrega en almacen.						5 dias.	Solicitud N			326/2011	
						_	Fecha			6-12-2011	
Unidad solicitante: Almacen General						Form	na de	e Pago:			
					Crédito	XXX	XXX		Contado		
Rgn.	Descripción					u/m	Cant.	Precio Unit. US		Precio Total US\$	
01 Desinfectante para piso trip CLEAN				piso triple accion marca TRUE			C/U	C/U 110	1.10		121.00
	Insumos para ser utilizado en areas hospitalarias y administrtivas.										
Total en Le	etras: C	IENTO VE	INTIUNO	00/100	DOLARE	S					\$121.00
Especif. 541.07							L	Línea de Trabajo 02-02 Fondos General			
Valor US \$	Valor US \$ 121.00										
especificad número de	da en el e lote del o realiza	cuadro sup producto y	erior dere el númer	cho de est o de esta	ta orden; d Orden, <b>DE</b>	indicado, fa eberá lleva <b>TALLAR E</b> lver esta C	r en un l L 1% DE	ugar visible IVA RETE	la fe	echa de \ <b>O EN FA</b>	/encimiento <b>CTURA.</b> Er
<b>Gestionó</b> (UACI		Autor	<b>izó</b> (Direcci	ión Gral.)	Registro	(UFI)	(	Por (Nom sello)	bre, firm	iinistrante a, fecha y	