



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: FUMIGADORA Y FORMULADORA CAMPOS, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-210600-106-6) ✓ Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil		O. de C. No		242/2011	
		Solicitud No.		135/2011	
		Fecha		19-05-2011	
Unidad solicitante: Epidemiología, Unidad Ambiental			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de fumigación contra insectos y roedores, periodo comprendido de mayo a diciembre del año 2011, en las instalaciones del Hospital. Áreas que incluye el servicio: Hospital, bodegas, exteriores, parqueos, oficinas, talleres, Aulas de la Universidad, Consulta Externa, Casetas de Vigilancia, Emergencia, Lavandería, Sala de Partos (todas las áreas del Hospital). Servicio incluye: ➤ Fumigación por medio de Aspersión ➤ Fumigación por medio de Termo nebulización ➤ Aplicación de cebos para roedores ➤ Aplicación de Gel para cucarachas germánicas	Mes	08	300.00	2,400.00
	Los pagos serán de \$300.00 mensuales Se elaborara única Orden de Compra en Original				
Total en letras: DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES					\$2,400.00
Espefic.	543.99				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	2,400.00				
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.					

<p>Gestionó (UACI)</p>  <p><i>[Handwritten signature]</i></p>	<p>Autorizó (Dirección Gral.)</p>  <p><i>[Handwritten signature]</i></p>	<p>Registro (UFI)</p>  <p>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL <i>Lic. Verónica Beatriz Hernández</i></p>	<p>Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)</p> <p><i>Noemy Gravidia</i></p> <p><i>24/5/11</i></p> <p>FUMIGADORA Y FORMULADORA CAMPOS, S.A. DE C.V. F.F.C. S.A. de C.V. TEL: 2260-7910 / 2260-8522 FAX: 2260-7909 @mail.com</p>
---	--	--	---

[Handwritten signature]





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: FUMIGADORA Y FORMULADORA CAMPOS, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil		O. de C. No		242/2011		
		Solicitud No.		135/2011		
		Fecha		19-05-2011		
Unidad solicitante: Epidemiología, Unidad Ambiental			Forma de Pago:			
			Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Servicio de fumigación contra insectos y roedores, periodo comprendido de mayo a diciembre del año 2011, en las instalaciones del Hospital. Áreas que incluye el servicio: Hospital, bodegas, exteriores, parqueos, oficinas, talleres, Aulas de la Universidad, Consulta Externa, Casetas de Vigilancia, Emergencia, Lavandería, Sala de Partos (todas las áreas del Hospital). Servicio incluye: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fumigación por medio de Aspersión ➤ Fumigación por medio de Termo nebulización ➤ Aplicación de cebos para roedores ➤ Aplicación de Gel para cucarachas germánicas 	Mes	08	300.00	2,400.00	
Los pagos serán de \$300.00 mensuales Se elaborara única Orden de Compra en Original						
Total en letras: DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES					\$2,400.00	
Especif.	543.99				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	2,400.00					

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.

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---