

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



ADMINISTRACION

# **Hospital Nacional**

"Dr. Juan José Fernández"

Zacamil



#### CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### ORDEN DE COMPRA

O. de C. No. 253/2011 Señores: SIEMENS, S.A. (N.I.T. No. 0614-010467-001-2) Solicitud No. 117/2011 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 20 23-05-2011 Fecha días, en: Almacén General Forma de Pago: Unidad solicitante: Almacén General XXX Contado Crédito Precio Precio u/m Cant. Rgn. Descripción Unit. US\$ Total US\$ Papel printer a color para video Copy proceso, modelo CK700, 110 mmx22m, presentación: Rollo 717.30 C/U 18 39.85 01 por caja marca: Mitsubishi, origen: Japón sin fecha de vencimiento Insumos médicos para el uso en este Hospital

Total en letras: SETECIENTOS DIECISIETE 30/100 DOLARES \$717.30

Especif. 541.13 Linea de Trabajo 02-02 Fondos General

Valor US \$ 717.30

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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> 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)

HISATAL NACIONAL ZACAMIL

IEFE UNIDAD THANCIENT INSTITUCIONAL

Lic. Verónica Bourri: Heariquez

26/11/201 ETEMENS, S.A.



# **Hospital Nacional**

# "Dr. Juan José Fernández"



Ministerio de Salud

### Zacamil

**CUENTA** 

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### **ORDEN DE COMPRA**

Señor	es: SIE	MENS, S.	A.					О	. de C. No	)		2	253/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 20							117/2011						
•		acén Ger	•	ir io solicii	ado en es	sia Orden,	de: <b>20</b>	F	echa	rma de Pago: Contado Precio Unit. US\$  39.85	3-05-2011		
Unidad solicitante: Almacén General					Forma de Pago:								
Unida	u Solicit	ante. Ann	acen Ger	ierai			Crédito	0	XXX	rma de Paç Cor Precio Unit. U3 39.85	tado		
Rgn.	Descripción					u/m		Cant.				Precio Total US\$	
01	model por ca	o CK700	, 110 mm : Mitsubis	nx22m, p	resentaci	proceso, ión: Rollo sin fecha	C/U		18	,	· ·		717.30
	Insum	os médi	cos para	el uso e	en este H	lospital							
Total en letras: <b>SETECIENTOS DIECISIETE 30/100 DOLARES</b>											\$717.30		
Especif		541.13							L	Línea de Trabajo 02-02 Fondos General			
Valor US \$		717.30											
		. , .	. ,			,			_				

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)