



## *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



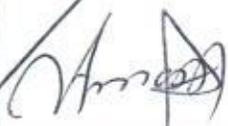
CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>DISTRIBUIDORA TAMIRA, S.A. DE C.V.</b> (N.I.T. No. 0614-291194-101-6) ✓		O. de C. No	275/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>5 días hábiles</b> , en: <b>Almacén General</b>		Solicitud No.	144/2011		
		Fecha	06-06-2011		
Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Silla para cajero modelo 24125B-SK8 ➤ Marca Eurotek ➤ Altura máxima 74 cms. De alto, minima de 59 cms. ➤ Espuma especial de 1" ➤ Tela Damasco con retardante contra fuego y protección 3M Scotch Guard para filtraciones de líquidos ➤ Respaldo ajustable en profundidad y altura ➤ Graduación de altura por medio de Shock gas ➤ Base de cinco rodos dobles para mayor peso ➤ Apoya pies en forma de triangulo ➤ Peso máximo recomendable de 250 libras ➤ Apoyo lumbar en respaldo ➤ Garantía: cinco años color: Azul	C/U	09	75.00	675.00
<b>Mobiliario para el uso en este Hospital.</b>					
Total en letras: <b>SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$675.00</b>
Especif.	611.01				Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	675.00				
<p>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.</p>					

*[Handwritten Signature]*

<p><b>Gestionó (UACI)</b></p> 	<p><b>Autorizó (Dirección Gral.)</b></p> 	<p><b>Registro (UFI)</b></p> 	<p><b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)</p> <p>DISTRIBUIDORA TAMIRA, S.A. de C.V.</p> 
---	--	---	---

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
Lic. Verónica Beatriz Henríquez



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>DISTRIBUIDORA TAMIRA, S.A. DE C.V.</b>	O. de C. No	275/2011
	Solicitud No.	144/2011
	Fecha	06-06-2011

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: **5 días hábiles**, en: **Almacén General**

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

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Silla para cajero modelo 24125B-SK8 <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Marca Eurotek</li> <li>➤ Altura máxima 74 cms. De alto, minima de 59 cms.</li> <li>➤ Espuma especial de 1”</li> <li>➤ Tela Damasco con retardante contra fuego y protección 3M Scotch Guard para filtraciones de líquidos</li> <li>➤ Respaldo ajustable en profundidad y altura</li> <li>➤ Graduación de altura por medio de Shock gas</li> <li>➤ Base de cinco rodos dobles para mayor peso</li> <li>➤ Apoya pies en forma de triangulo</li> <li>➤ Peso máximo recomendable de 250 libras</li> <li>➤ Apoyo lumbar en respaldo</li> <li>➤ Garantía: cinco años color: Azul</li> </ul>	C/U	09	75.00	675.00

**Mobiliario para el uso en este Hospital.**

Total en letras: **SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES** **\$675.00**

Especif.	611.01						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	675.00						

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>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---