

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"



SINISTRACION

Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"



Ministerio de Salud

Zacamil

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-300794-103-7)							0.0	de C. No)		279/2011 185/2011		
							Soli	citud N	0.				
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orde Inmediato, en: Almacén General							Fec	ha		(06-06-2011		
Lloido	d solicit	anto: Alma	oán Conoro					Forr	na c	de Pago:			
Unidad solicitante: Almacén General						Crédite	0	XXX		Contad	0		
Rgn.		Descripción				u/m	(Cant.	Precio Unit. US\$		Precio Total US\$		
Venda de gasa 4"x10 yardas, según USP XXIII, 01 Empaque individual, rollo marca: Sunlight, origen: China, vencimiento. No menor de dos años					C/U		1,700	0.48		816.00			
	Insum	os Médic	os para el	uso en e	ste hospital								
Total e	n letras:	OCHOCIE	NTOS DIEC	ISEIS 00/	100 DOLARES						\$816.00		
Especi	f.	541.13						Linea de Trabajo 02-02 Fondos General					
Valor US \$		816.00											

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, <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)

UACI

UNITED DI JUNO

DIRECCIONA

LICA Verónica Beatriz Henriquez

Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)

UOVA ANTONIO HENRACIONAL ZACAMIL

JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

LICA Verónica Beatriz Henriquez



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández" Zacamii





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA																
Señores: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.							O. de C. No					279/2011				
Duana a IId (a) as aim a antronor la solicitada are sata Orda								Solicitud No.				185/2011				
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orde Inmediato, en: Almacén General								Fecha	0			06-06-2011				
Unided colicitantes Almanán Canaval								Forma de Pago:								
Unidad solicitante: Almacén General						Crédito) X	XXX		Contado						
Rgn.	Descripción						u/m	Car	nt.	Precio Unit. US\$			Precio otal US\$			
01	Venda de gasa 4"x10 yardas, según USP XXIII, Empaque individual, rollo marca: Sunlight, origen: China, vencimiento. No menor de dos años						C/U	1,70	00	0.48		18 816.0				
Insumos Médicos para el uso en este hospital																
Total en letras: OCHOCIENTOS DIECISEIS 00/100 DOLARES \$816.00																
Especif. 541.13									Línea de Trabajo 02-02 Fondos General							
Valor US \$ 816.00																
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)