



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: JOSE ALI MARTINEZ		O. de C. No	285/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General		Solicitud No.	181/2011		
		Fecha	20-06-2011		
Unidad solicitante: Mantenimiento		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Transductor de presión electrónico para esterilizador marca: Consolidated SR24 DMC origen: USA, garantía: 3 meses por desperfectos de fabrica	C/U	03	915.00	2,745.00
	Repuesto para ser utilizado en esterilizador tipo autoclave, marca Consolidated, modelo SR 24 DMC, No. 4 con No. de inventario				
Total en letras: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 DOLARES					\$2,745.00
Especif.	611.08				Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	2,745.00				

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) 23/08/2011
--------------------------------	---	-------------------------------	---





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: JOSE ALI MARTINEZ				O. de C. No	285/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General				Solicitud No.	181/2011	
				Fecha	20-06-2011	
Unidad solicitante: Mantenimiento			Forma de Pago:			
			Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Transductor de presión electrónico para esterilizador marca: Consolidated SR24 DMC origen: USA, garantía: 3 meses por desperfectos de fabrica		C/U	03	915.00	2,745.00
	Repuesto para ser utilizado en esterilizador tipo autoclave, marca Consolidated, modelo SR 24 DMC, No. 4 con No. de inventario					
Total en letras: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 DOLARES					\$2,745.00	
Especif.	611.08				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	2,745.00					
<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, 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)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)