



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: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-031035-001-5) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: inmediato			O. de C. No	287/2011	
			Solicitud No.	209/2011	
			Fecha	29-06-2011	
Unidad solicitante: Oficina Atención al Usuario			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Esquela 3 Col. X 6.5" = 19.5" blanco y negro	C/U	01	299.68	299.68
	Esquela mortuoria por el sentido deceso del Dr. Miguel Rafael Oqueli Colindres, medico, cuya sala de Cirugía hombres de Hospital Nacional Zacamil lleva su nombre.				
Total en letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 68/100 DOLARES					\$299.68
Espefic.					Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	299.68				

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)  <i>[Signature]</i>	Autorizó (Dirección Gral.)  <i>[Signature]</i>	Registro (UFI)  <i>[Signature]</i>	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
---	--	---	---

[Handwritten signatures and stamps]



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.	O. de C. No	287/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: inmediato	Solicitud No.	209/2011
	Fecha	29-06-2011

Unidad solicitante: Oficina Atención al Usuario	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Esquela 3 Col. X 6.5” = 19.5” blanco y negro	C/U	01	299.68	299.68
	Esquela mortuoria por el sentido deceso del Dr. Miguel Rafael Oqueli Colindres, medico, cuya sala de Cirugía hombres de Hospital Nacional Zacamil lleva su nombre.				

Total en letras: **DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 68/100 DOLARES** **\$299.68**

Especif.						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	299.68					

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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---