



## *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>IMPOLAB, S.A. DE C.V.</b> (NIT No.0614-050997-101-1) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2-15 días en: Almacén General</b>		O. de C. No	294/2011		
		Solicitud No.	172/2011		
		Fecha	04-07-2011		
Unidad solicitante: <b>Laboratorio Clínico</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sangre desfibrinada de carnero presentación: frasco de 25 ml marca: Sumibi origen: el Salvador vencimiento: 21 días <b>Para ser utilizados en pacientes de este Hospital.</b>	C/U	80	10.85	868.00
Total en letras: <b>OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$868.00</b>
Especif.	541.07				Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	868.00				

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

*[Handwritten signatures and stamps at the bottom left of the page]*



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>IMPOLAB, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	294/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2-15 días en: Almacén General</b>				Solicitud No.	172/2011	
				Fecha	04-07-2011	
Unidad solicitante: <b>Laboratorio Clínico</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sangre desfibrinada de carnero presentación: frasco de 25 ml marca: Sumibi origen: el Salvador vencimiento: 21 días		C/U	80	10.85	868.00
	<b>Para ser utilizados en pacientes de este Hospital.</b>					
Total en letras: <b>OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$868.00</b>	
Especif.	541.07				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	868.00					
<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><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>						
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)