



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



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. (NIT No. 0511-080402-101-7)		O. de C. No	312/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General		Solicitud No.	219/2011		
		Fecha	25/07/11		
Unidad solicitante: Almacen General		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Jeringas 50-60 ml con adaptador Luer Lock, sin aguja descartable, empaque individual estéril, marca: Sensi medical, origen: China vencimiento: no menor de 2 años	C/U	500	0.2	100
2	Jeringas de Guyon 60 ml descartable, empaque individual esteril marca: Sensi Medical origen: China, vencimiento: no menor de dos años	C/U	1200	0.2	240
Insumos Médicos para el uso en pacientes de este Hospital.					
Total en letras: TRESCIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES					\$340.00
pecif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	340				

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





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.				O. de C. No	312/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General				Solicitud No.	219/2011
				Fecha	25/07/11
Unidad solicitante: Almacen General			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Jeringas 50-60 ml con adaptador Luer Lock, sin aguja descartable, empaque individual estéril, marca: Sensi medical, origen: China vencimiento: no menor de 2 años	C/U	500	0.2	100
2	Jeringas de Guyon 60 ml descartable, empaque individual esteril marca: Sensi Medical origen: China, vencimiento: no menor de dos años	C/U	1200	0.2	240
Insumos Médicos para el uso en pacientes de este Hospital.					
Total en letras: TRESCIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES					\$340.00
pecif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	340				
<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)	