



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: FORMAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-210492-101-0) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 20 días hábiles en: Almacén General	O. de C. No	327/2011
	Solicitud No.	242/2011
	Fecha	14/09/11

Unidad solicitante: Unidad Financiera Institucional	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Comprobantes de retención características: > Elaborados en papel químico sensibilizado > Una tinta al frente > medida de la aplicación: bloques engomados > 3 partes > Numerados del 3,801 al 6,800	C/U	3,000	.0712	213.60
Para ser utilizados en Tesorería de la Unidad Financiera Institucional de este Hospital					

Total en letras: DOSCIENTOS TRECE 60/100 DOLARES \$213.60

Especif.	541.05					Linea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	213.60					

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)  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL <i>Lic. Verónica Beatriz Henríquez</i>	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) <i>Ricardo Landaverde</i> 02711478-1   FORMAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. PBX: 2525-0700 FAX: 2525-0701
--	---	---	--

21 SEP 2011



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”, ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: FORMAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 20 días hábiles en: Almacén General	O. de C. No	327/2011
	Solicitud No.	242/2011
	Fecha	14/09/11

Unidad solicitante: Unidad Financiera Institucional	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Comprobantes de retención características: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Elaborados en papel químico sensibilizado ➤ Una tinta al frente ➤ medida de la aplicación: bloques engomados ➤ 3 partes ➤ Numerados del 3,801 al 6,800 	C/U	3,000	.0712	213.60
	Para ser utilizados en Tesorería de la Unidad Financiera Institucional de este Hospital				

Total en letras: DOSCIENTOS TRECE 60/100 DOLARES **\$213.60**

Especif.	541.05						Linea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	213.60						

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)