



## ***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

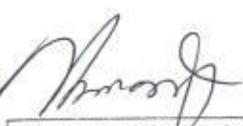
Ministerio de Salud



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-240498-103-0)		O. de C. No	81/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	39/2012		
		Fecha	14-02-2012		
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Perilla de hule para succión nasofaríngea de 4 onzas de capacidad marca: Edigar, país de origen: México	C/U	50	2.85	142.50
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					
<b>Total en letras: CIENTO CUARENTA Y DOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$142.50</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	142.50				
<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>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA</b>. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					
<b>Gestor (UACI)</b>  		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>  		<b>Registro (UFI)</b>  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	
		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  <b>SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. de C.V.</b>			
 					



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.</b>			O. de C. No	81/2012	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2 días hábiles en: Almacén General</b>			Solicitud No.	39/2012	
			Fecha	14-02-2012	
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Perilla de hule para succión nasofaríngea de 4 onzas de capacidad marca: Edigar, país de origen: México	C/U	50	2.85	142.50
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>					
<b>Total en letras: CIENTO CUARENTA Y DOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$142.50</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	142.50				
<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>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA</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)	