



## *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>PROMEPASA, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-150493-105-0) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2 días hábiles en: Almacén General</b>	O. de C. No	361/2011
	Solicitud No.	258/2011
	Fecha	28/11/11

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	Hoja para bisturí No. 20 acero inoxidable, EIE descartable, sin marca, origen: China Vence:01/2013 presentación: Caja por 100 unidades	C/U	200	0.05	10.00
02	Hoja para bisturí No. 21 acero inoxidable, EIE descartable, sin marca, origen: China, vence: 01/2013, presentación: Caja x 100 unidades	C/U	2,500	0.05	125.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>					

**Total en letras: CIENTO TREINTA Y CINCO 00/100 DOLARES** **\$135.00**

Especif.	541.13						Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	135.00						

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





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>PROMEPASA, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	361/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2 días hábiles en: Almacen General</b>				Solicitud No.	258/2011	
				Fecha	28/11/11	
Unidad solicitante: <b>Almacen General</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Hoja para bisturí No. 20 acero inoxidable, EIE descartable, sin marca, origen: China Vence:01/2013 presentación: Caja por 100 unidades		C/U	200	0.05	10.00
02	Hoja para bisturí No. 21 acero inoxidable, EIE descartable, sin marca, origen: China, vence: 01/2013, presentación: Caja x 100 unidades		C/U	2,500	0.05	125.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>						
<b>Total en letras: CIENTO TREINTA Y CINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$135.00</b>	
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	135.00					
<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)