



## *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: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-300794-103-7)		O. de C. No	3215-14/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>1-6 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	226/2012		
		Fecha	03-01-2013		
Unidad solicitante: Almacén General		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sonda de balones para sangramiento del tubo digestivo No. 21, de 3 vías, marca: Rusch, origen: USA/Malasia/Alemania, vencimiento: no menor de dos años, Codigo: 1-93-1930	C/U	10	100	1,000.00
02	Tubo endotraqueal 3.5 mm diámetro, transparente con agujero y línea centinela radiopaca, sin balón con escala, empaque individual estéril descartable, marca: Medstar, origen: China, vencimiento: no menor de dos años, código. 1-93-20535	C/U	50	0.85	42.50
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					
Total en letras: UN MIL CUARENTA Y DOS 50/100 DOLARES					\$1,042.50
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,042.50				
<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) 					





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	3215-15/2013	
(				Solicitud No.	226/2012	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>1-6 días hábiles en: Almacén General</b>				Fecha	03-01-2013	
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	Sonda de balones para sangramiento del tubo digestivo No. 21, de 3 vías, marca: Rusch, origen: USA/Malasia/Alemania, vencimiento: no menor de dos años, Codigo: 1-93-1930		C/U	10	100	1,000.00
02	Tubo endotraqueal 3.5 mm diámetro, transparente con agujero y línea centinela radiopaca, sin balón con escala, empaque individual estéril descartable, marca: Medstar, origen: China, vencimiento: no menor de dos años, código. 1-93-20535		C/U	50	0.85	42.50
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>						
Total en letras: <b>UN MIL CUARENTA Y DOS 50/100 DOLARES</b>					<b>\$1,042.50</b>	
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	1,042.50					
<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)