



## *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: RIMED, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-120808-105-0)		O. de C. No	3215-22/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Inmediato en: Almacén General</b>		Solicitud No.	228/2012		
		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	Bolsa urinaria graduada capacidad 2,000 ml, estéril válvula de vaciado, antirreflujo con filtro antibacteriano de aspiración, soporte para cama marca: Nova/Novamed, origen: China vencimiento: mínimo dos años	C/U	700	1.68	1,176.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>					
Total en letras: UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS 00/100 DOLARES					<b>\$1,176.00</b>
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,176.00				

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 (UACH)</b> 	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
---	--	---	---

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
*Lic. Verónica Beatriz Henríquez*



2013-08-11-14  
8-42



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>RIMED, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	3215-22/2013		
)				Solicitud No.	228/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de:				Fecha	03-01-2013		
<b>Inmediato en: Almacén General</b>							
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	Bolsa urinaria graduada capacidad 2,000 ml, estéril válvula de vaciado, antirreflujo con filtro antibacteriano de aspiración, soporte para cama marca: Nova/Novamed, origen: China vencimiento: mínimo dos años			C/U	700	1.68	1,176.00
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>							
Total en letras: <b>UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS 00/100 DOLARES</b>							<b>\$1,176.00</b>
Especif.	541.13					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	1,176.00						
<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>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)	