



## *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 ) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacen. Entrega 1 a 6 días hábiles.</b>	O. de C. No	3215-27/2013
	Solicitud No.	221/2012
	Fecha	03/01/2013

Unidad solicitante: Almacen General.	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Venda Elastica 4" x 5 ydas, estirada empaque individual rollo., marca: Ninatex, Origen: China. 1-07-05065	c/u	0.50	7,500	3,750.00
	Insumos necesarios para cubrir areas hospitalarias, solicitado por Almacen.				

Total en Letras: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/ DOLARES \$ 3,750.00

Especif.	541.13					Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	3,750.00					

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) <b>DIPROMEQUI 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>DIPROMEQUI S.A DE C.V</b>				O. de C. No	3215-27/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacén. Entrega 1 a 6 días hábiles.</b>				Solicitud No.	221/2012
				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	Venda Elastica 4” x 5 ydas, estirada empaque individual rollo., marca: Ninatex, Origen: China. 1-07-05065	c/u	0.50	7,500	3,750.00
	<b>Insumos necesarios para cubrir áreas hospitalarias, solicitado por Almacén.</b>				
Total en Letras: <b>TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/ DOLARES</b>					<b>\$ 3,750.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	3,750.00				
<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)	

