



## *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: HASGAL, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-280683-001-3) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Un día hábil en: Almacén General</b>		O. de C. No	107/2012		
		Solicitud No.	20/2012		
		Fecha	20-02-2012		
Unidad solicitante: <b>Sección de Lavandería y costura</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Frazada individual, marca: Tigre origen: Guatemala <b>Para ser utilizado en pacientes de este Hospital</b>	C/U	150	4.80	720.00
<b>Total en letras: SETECIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$720.00</b>
Especif.	541.04				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	720.00				

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</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)
---------------------	---------------------------------------	---	---



22 FEB 2012



# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>HASGAL, S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Un día hábil en: Almacén General</b>			O. de C. No		107/2012	
			Solicitud No.		20/2012	
			Fecha		20-02-2012	
Unidad solicitante: <b>Sección de Lavandería y costura</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Frazada individual, marca: Tigre origen: Guatemala <b>Para ser utilizado en pacientes de este Hospital</b>	C/U	150	4.80	720.00	
<b>Total en letras: SETECIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$720.00</b>	
Especif.	541.04				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	720.00					
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, <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.						
<b>Gestionó</b> (UACI)		<b>Autorizó</b> (Dirección Gral.)		<b>Registro</b> (UFI)		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)