



## ***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: PROMEPASA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-150493-105-0)		O. de C. No	117/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>3 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	57/2012		
		Fecha	20-02-2012		
Unidad solicitante: Almacén General		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sonda para drenaje urinario, de látex, con balón 5-15 cc, 2 vías con válvula para jeringa tipo Luer Lock, 14 fr. Topi Foley, marca: Well Lead, origen: China, vencimiento, no menor de dos años	C/U	480	0.45	216.00
Insumos Médicos para el uso en los pacientes de este Hospital					
<b>Total en letras: DOSCIENTOS DIECISEIS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$216.00</b>
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	216.00				

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>Gestor</b>	 <b>Autorizó</b> (Dirección Gral.)	 <b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  PROMEPASA S.A. DE C.V. TEL. 2226-5323
-------------------	---------------------------------------	---------------------------	---



# 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	117/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>3 días hábiles en: Almacén General</b>				Solicitud No.	57/2012		
				Fecha	20-02-2012		
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 para drenaje urinario, de látex, con balón 5-15 cc, 2 vías con válvula para jeringa tipo Luer Lock, 14 fr. Topi Foley, marca: Well Lead, origen: China, vencimiento, no menor de dos años			C/U	480	0.45	216.00
	<b>Insumos Médicos para el uso en los pacientes de este Hospital</b>						
<b>Total en letras: DOSCIENTOS DIECISEIS 00/100 DOLARES</b>							<b>\$216.00</b>
Especif.	541.13					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	216.00						
<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)	