



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: RZ S.A DE C.V (NIT No. 0614 – 230803- 103- 0)		O. de C. No	3215-62/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Entrega 3 días.		Solicitud No.	232/2012		
		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	Detergente en polvo, soluble	c/u	500	2.33	1,165.00
02	Papel toalla desechable	c/u	800	0.75	600.00
03	Papel Higienico de 1,000 hojas	c/u	1,200	0.52	624.00
04	Cajas de Fastener de 8cm, marca : SRY	c/u	300	1.07	321.00
05	Vasos descartables termicos, 6onz, paq. 25 unidad	c/u	300	0.52	156.00
Para uso del hospital.					
Total en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS		00/100 DOLARES		\$ 2,866.00	
Especif.	541.11			Línea de Trabajo 02-02	
	541.05			Fondos General	
Valor US \$	2,866.00				

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.

Gestionó (UACI)

Autorizó (Dirección Gral.)

Registro (UFI)

Por Suministrante:
(Nombre, firma, fecha y sello)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
 JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
 Lic. Verónica Beatriz Henríquez

[Handwritten signature]
 20/12/12



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil

CUENTA

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

ORDEN DE COMPRA

Señores: RZ S.A DE C.V				O. de C. No		3215-62/2013	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Entrega 3 dias.				Solicitud No.		232/2012	
				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	Detergente en polvo, soluble	c/u	500	2.33	1,165.00		
02	Papel toalla desechable	c/u	800	0.75	600.00		
03	Papel Higienico de 1,000 hojas	c/u	1,200	0.52	624.00		
04	Cajas de Fastener de 8cm, marca : SRY	c/u	300	1.07	321.00		
05	Vasos descartables termicos, 6onz, paq. 25 unidad	c/u	300	0.52	156.00		
Para uso del hospital.							
Total en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS				00/100 DOLARES		\$ 2,866.00	
Especif.	541.11 541.05					Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	2,866.00						
<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, 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.</p>							
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	

