



## ***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: <b>SUMINISTRO L.R., S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-280510-104-1) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>4 días hábiles en: Almacén General</b>		O. de C. No	131/2012		
		Solicitud No.	66/2012		
		Fecha	20-02-2012		
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Catgut Crómico No.1, longitud 75-90 cm, aguja ½ circulo redonda 35-37 mm, empaque individual estéril marca: D-Tek	C/U	630	0.60	378.00
02	Nylon monofilamento 2/0 con aguja cortante 3/8 circulo 24.27 mm, longitud 45-75 cm, empaque individual estéril, marca: D-Tek	C/U	1,146	0.60	687.60
	<b>Insumos Médicos para el uso en los pacientes de este Hospital</b>				
<b>Total en letras: UN MIL SESENTA Y CINCO 60/100 DOLARES</b>					<b>\$1,065.60</b>
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	1,065.60				

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





# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>SUMINISTRO L.R., S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>4 días hábiles en: Almacén General</b>				O. de C. No		131/2012	
				Solicitud No.		66/2012	
				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	Catgut Crómico No.1, longitud 75-90 cm, aguja ½ circulo redonda 35-37 mm, empaque individual estéril marca: D-Tek	C/U	630	0.60	378.00		
02	Nylon monofilamento 2/0 con aguja cortante 3/8 circulo 24.27 mm, longitud 45-75 cm, empaque individual estéril, marca: D-Tek	C/U	1,146	0.60	687.60		
	<b>Insumos Médicos para el uso en los pacientes de este Hospital</b>						
<b>Total en letras: UN MIL SESENTA Y CINCO 60/100 DOLARES</b>						<b>\$1,065.60</b>	
Espefic.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General		
Valor US \$	1,065.60						
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 (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	