



## ***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) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>1-2 días hábiles en: Almacén General</b>	O. de C. No	135/2012
	Solicitud No.	66/2012
	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	Adhesivo quirúrgico de papel micro poroso hipo alérgico 1"x10 yardas, rollo, marca: Sensi Medical, origen: China, vencimiento: no menor de dos años	C/U	1,200	0.35	420.00
02	Adhesivo quirúrgico de papel micro poroso hipo alérgico 3"x10 yardas, rollo marca: Sensi Medical origen: China vencimiento: no menor de dos años	C/U	100	1.05	105.00
	<b>Insumos Médicos para el uso en los pacientes de este Hospital</b>				

**Total en letras: QUINIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES \$525.00**

Espefic.	541.13					Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	525.00					

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) 
---	--	---	--





# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

<b>HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL</b>
--

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>PROMEPASA, S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>1-2 días hábiles en: Almacén General</b>				O. de C. No		135/2012	
				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	Adhesivo quirúrgico de papel micro poroso hipo alergénico 1"x10 yardas, rollo, marca: Sensi Medical, origen: China, vencimiento: no menor de dos años	C/U	1,200	0.35	420.00		
02	Adhesivo quirúrgico de papel micro poroso hipo alergénico 3"x10 yardas, rollo marca: Sensi Medical origen: China vencimiento: no menor de dos años	C/U	100	1.05	105.00		
	<b>Insumos Médicos para el uso en los pacientes de este Hospital</b>						
<b>Total en letras: QUINIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$525.00</b>		
Espefic.	541.13					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	525.00						
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>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.							
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	