



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



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: NOVAMED S.A DE C.V Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En: Almacen, entrega 3 dias.	O. DE C. No.	139/2012
	Solicitud No.	67/2012
	Fecha	27/02/2012

Unidad solicitante: Bienestar Magisterial.	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Canasta de Dormia de 4 alambres, 3 frx90 cm de largo construida de nitinol el eje y la canasta.marca: Allwin Medical Devices, origen de la USA, Vto . 2 años	c/u	01	160.00	160.00
	Material, que sera utilizado para la pte Deysi Josefina Castillo reg. 266289				

Total en Letras: **CIENTO SESENTA 00/100 DOLARES** **\$ 160.00**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	160.00						

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)