



## *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>MARIO GUTIERREZ VALLADARES</b>		O. DE C. No.	150/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En: <b>Almacen, entrega de 1 a 5 dias.</b>		Solicitud No.	55/2012		
		Fecha	07/03/2012		
Unidad solicitante: <b>Almacen General</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Pares de Zapatillas Industriales con cubo, marca :ulisesboots	c/u	05	55.00	275.00
02	Juegos de Capa Impermeable de dos piezas, marca: Truper	c/u	05	12.00	60.00
<b>Seran utilizados para el personal de Almacen por seguridad.</b>					
Total en Letras: <b>TRECIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 335.00</b>
Especif.	541.04				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	335.00				

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)  20-03-2012 
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---



HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
REFE UNIDAD PRODUCTOS  
Lic. Verónica Beatriz Hernández



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>MARIO GUTIERREZ VALLADARES</b> <b>(NIT:</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En: <b>Almacen, entrega de 1 a 5 dias.</b>	O. DE C. No.	150/2012
	Solicitud No.	55/2012
	Fecha	07/03/2012

Unidad solicitante: <b>Almacen General</b>	Forma de Pago:			
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Pares de Zapatillas Industriales con cubo, marca :ulisesboots	c/u	05	55.00	275.00
02	Juegos de Capa Impermeable de dos piezas,marca: Truper	c/u	05	12.00	60.00
	<b>Seran utilizados para el personal de almacen, por seguridad.</b>				

Total en Letras: **TRECIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 DOLARES** **\$ 335.00**

Especif.	541.04						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	335.00						

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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---