



## ***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>NOE ALBERTO GUILLEN</b>		O. de C. No	178/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>8 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	42/2012		
		Fecha	21-03-2012		
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sobre de manila sin clip 6"x9"	C/U	600	0.03	18.00
02	Almohadilla para sello color azul No. 1 marca: KW Trio	C/U	07	1.39	9.73
03	Perforador de dos agujeros estándar marca: Kw Trio	C/U	10	1.92	19.20
04	Rollo de viñeta para folder	C/U	12	0.50	6.00
05	Pilas alcalina AA 1.5V	C/U	75	0.45	33.75
<b>Papelería y Artículos Generales para el uso en este Hospital</b>					
Total en letras: <b>OCHENTA Y SEIS 68/100 DOLARES</b>					<b>\$86.68</b>
Especif.	541.14 541.05 541.99				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	86.68				

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 ZACAMIL  
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
Lic. Patricia Beatriz Henriques

