



## *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>DISTRIBUIDORA AXBEN, S,A DE C.V</b> ( NIT No. 0614 – 260911- 102- 0 ) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Almacén,</b> <b>Entrega de Inmediato</b>	O. de C. No	3215-147/2013
	Solicitud No.	27/2013
	Fecha	15-03-2013




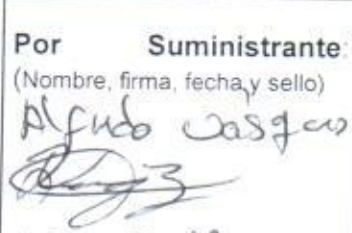

Unidad solicitante: <b>Lavandería.</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Ojo de perdiz blanco ancho 45, sin marca	Yardas	1,000	3.50	3,500.00
02	Lana Cruda blanca ancho 66	Yardas	1,000	5.32	5,320.00
	<b>Insumos que serán utilizados en área hospitalarias</b>				

Total en Letras: **OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES** \$ 8,820.00

Especif.	541.04									Linea de Trabajo 02-01
Valor US \$	8,820.00									Fondos General

\*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) <b>Alfredo Casgado</b>  12-4-13 
--	--	---	---



**Hospital Nacional**  
"Dr. Juan José Fernández"  
**Zacamil**



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>DISTRIBUIDORA AXBEN, S,A DE C.V</b>		O. de C. No	3215-147/2013			
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Almacén, entrega de Inmediato</b>		Solicitud No.	27/2013			
		Fecha	15-03-2013			
Unidad solicitante: <b>Lavandería.</b>		Forma de Pago:				
		Crédito	<b>XXX</b>		Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Ojo de perdiz blanco ancho 45, sin marca	Yardas	1,000	3.50	3,500.00	
02	Lana Cruda blanca ancho 66	Yardas	1,000	5.32	5,320.00	
	<b>Insumos que serán utilizados en área hospitalarias</b>					
Total en Letras: <b>OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 8,820.00</b>	
Especif.	<b>541.04</b>				<b>Línea de Trabajo 02-01 Fondos General</b>	
Valor US \$	<b>8,820.00</b>					
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)		