



## *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: DUTRIZ HERMANOS S,A DE C.V ( NIT No. 0614 – 031035 – 001 – 5 )		O. de C. No	3215-148/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Atención al usuario.de Inmediata</b>		Solicitud No	99/2013		
		Fecha	14-03-2013		
Unidad solicitante: <b>Atención al Usuario.</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Suscripción de la Prensa Grafica, periodo de la suscripción: Anual	c/u	01	90.00	90.00
	Suscripción necesaria para disponer de información relativa al hospital y para redactar informe a Dirección				
Total en Letras: NOVENTA 00/100 DOLARES					\$ 90.00
Especif.	543.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	90.00				
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.					
Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)		



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



CUENTA

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

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>DUTRIZ HERMANOS S,A DE C.V</b>			O. de C. No	3215-148/2013	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Atención al Usuario.de Inmediata</b>			Solicitud No.	99/2013	
			Fecha	14-03-2013	
Unidad solicitante: <b>Atención al Usuario.</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Suscripción de la Prensa Grafica, periodo de la suscripción: Anual	c/u	01	90.00	90.00
	<b>Suscripción necesaria para disponer de información relativa al hospital y para redactar informe a Dirección</b>				
Total en Letras: <b>NOVENTA 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 90.00</b>
Especif.	543.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	90.00				
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)	