

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamii, Mejicanos, S.S.



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: VVC, S.A DE C.V
 O. de C. No
 191/2012

 (NIT No. 0614- 250608 – 103 - 4)
 Solicitud No.
 67/2012

 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Almacen, 1 a 3 días.
 Fecha
 26/03/2012

| 7,000 | sii, Ta o dias. | Forma de Pago: | | | | | |
|--|--|----------------|-------|----------------------|----------------------|--|--|
| Unidad solicitante: Bienestar Magisterial. | | | XXX | Contado | | | |
| Rgn. | Descripción | u/m | Cant. | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$ | | |
| 1 | Canastilla de Dormia para extraer calculos ureterales. Marca: Marflow, origen: Suiza | | 01 | 195.00 | 195.000 | | |
| | Material para la pte, Gloria Estela Gomez. Reg. 1015569, del Programa de Bienestar Magisterial. | 7.2. | - | | 0.405.00 | | |
| | SUPPLIED NOVENTA V CINCO | | | | \$ 195.00 | | |

| Total on Letras | CIENTO NOVENTA Y CINCO | \$ 195.00 |
|-----------------|------------------------|--|
| Especif. | 541.13 | Línea de Trabajo 02-02 Fondos General |
| Valor US \$ | 195.00 | |
| Valor OO Q | | The state of the second |

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.





Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

| Señores: VVC, S.A DE C.V | | | | | | O. de C. No | | | 191/2012 | | | |
|--|---|----------|-------------------------------------|---------|----------------|---------------|--|------------------------|--|----------------------|-----------|--|
| Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de Almacen, 1 a 3 dias. | | | | | en, de: | Solicitud No. | | | 67/2012 | | | |
| | | | | | Fecha | | | 26 | 26/03/2012 | | | |
| Unided colisitents. Dispositor Manietonial | | | | | Forma de Pago: | | | | | | | |
| Unidad solicitante: Bienestar Magisterial. | | | | Crédito | XXX | | ontad | ontado | | | | |
| Rgn. | Descripción | | | | | u/m | Cant. | Cant. Preci Unit. U | | Precio Total US\$ | | |
| 1 | Canastilla de Dormia para extraer calculos ureterales. Marca: Marflow, origen: Suiza | | | | | | c/u | 01 | 19 | 95.00 | 195.000 | |
| | Material para la pte, Gloria Estela Gomez. Reg. 1015569, del Programa de Bienestar Magisterial. | | | | | | | | | | | |
| Total en | Letras: | CIENTO N | IOVENTA | Y CINCO | | | | | | | \$ 195.00 | |
| Especif. 541.13 | | | | | | | | ı | Línea de Trabajo 02-02 Fondos General | | | |
| Valor US \$ 195.00 | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | Autori | Autorizó (Dirección Gral.) Registro | | (UFI) | | Por Suministran (Nombre, firma, fecha y sello | | | | | |