



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: DOCUMENTOS INTELIGENTES S.A DE C.V (NIT No. 0614 – 220610 - 105 - 0) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Entrega en Almacén 2 días hábiles.	O. de C. No	3215-169/2013
	Solicitud No.	79/2013
	Fecha	09/04/2013

Unidad solicitante: Departamento de Sistema	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Hpc Q5949A # 49A Black Toner 2500 pages	c/u	02	76.29	152.58
02	Hpc Q7553A # 53A Black toner 3000 pages	c/u	01	86.36	86.36
03	HP tóner Black CE310A for CP1025	c/u	04	49.41	197.64
04	HP tóner Cyan CE311A for CP1025	c/u	03	54.94	164.82
05	HP tóner Yellow CE312A for CP1025	c/u	04	54.22	216.88
06	HP tóner Magenta CE313A for CP1025	c/u	04	54.20	216.80
	Insumos que serán necesarios para todas las áreas hospitalarias y Administrativas.				

Total en Letras: **MIL TREINTA Y CINCO 08/ DOLARES** **\$ 1,035.08**

especific.	541.15						Línea de Trabajo 01-01
							Fondos Generales
Valor US \$	1,035.08						

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) 	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: DOCUMENTOS INTELIGENTES S.A DE C.V				O. de C. No	3215-169/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Entrega en Almacén 2 días hábiles.				Solicitud No.	79/2013
				Fecha	09/04/2013
Unidad solicitante: Departamento de Sistema			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Hpc Q5949A # 49A Black Toner 2500 pages	c/u	02	76.29	152.58
02	Hpc Q7553A # 53A Black toner 3000 pages	c/u	01	86.36	86.36
03	HP tóner Black CE310A for CP1025	c/u	04	49.41	197.64
04	HP tóner Cyan CE311A for CP1025	c/u	03	54.94	164.82
05	HP tóner Yellow CE312A for CP1025	c/u	04	54.22	216.88
06	HP tóner Magenta CE313A for CP1025	c/u	04	54.20	216.80
Insumos que serán necesarios para todas las áreas hospitalarias y Administrativas.					
Total en Letras: MIL TREINTA Y CINCO 08/ DOLARES					\$ 1,035.08
Espefic.	541.15				Línea de Trabajo 01-01 Fondos Generales
Valor US \$	1,035.08				
<p>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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					
Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	