

# 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"





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: DISTRIBUIDORA AGELSA, S.A. DE C.V. O de C No 3215-171/2013 (NIT No. 0614-191103-104-8) Solicitud No. 75/2013 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 03 Fecha días hábiles en: Almacén General 11-04-2013 Forma de Pago: Unidad solicitante: Almacén General Crédito XXX Contado Precio Precio Descripción Rgn. u/m Cant. Unit. US\$ Total US\$ Pegamento blanco tipo Resistol Galón marca Maderol 5.51 198.36 Galón 36 Papelería y artículos generales para el uso en este Hospital Total en letras: CIENTO NOVENTA Y OCHO 36/100 DOLARES \$198.36 Linea de Trabajo 02-02 Especif. 541.07 Fondo General Valor US \$ 198.36

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.

Gestiono (UACIO)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
institutione 9		Mingh	DISTRIBUIDORA AGELSA, S.A. D
Ann.	Divercion ?		Boar Sou Molina.



## **Hospital Nacional**

"Dr. Juan José Fernández"





**CUENTA** 

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

(Nombre, firma, fecha y sello)

ORDEN DE COMPRA													
Señor	Señores: DISTRIBUIDORA AGELSA, S.A. DE C.V.							O. de C. No			3215-171/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 0 días hábiles en: Almacén General							d 00	Solicitud No.			75/2013		
							n, ae: <b>U3</b>	Fecha			11-04-2013		
Unidad solicitante: Almacén General					Forma de Pago:								
					Crédito	XXX		Contado					
Rgn.	Descripción						u/m	Cant.		Precio Unit. US\$		Precio Total US\$	
01	)	nento blan	Galón	36		5.51		198.36					
	Papelería y artículos generales para el uso en este Hospital												
Total en letras: CIENTO NOVENTA Y OCHO 36/100 DOLARES \$198.3											\$198.36		
Especif. <b>541.07</b>		541.07						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General					
Valor US \$ 198.36													
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)			Autor	Autorizó (Dirección Gral.)			o (UFI)	F	or	s	umi	nistrante:	