



## *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: INNOMED S.A DE C.V ( NIT No. 0614 – 291199 - 103 - 0)		O. de C. No	3215-187/2013		
Después a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega de inmediato.</b>		Solicitud No.	108/2013		
		Fecha	12/04/2013		
Unidad solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX		Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio para Cirugía de Artroscopia que incluye: • Hoja Shaver, Marca Arthrex • Set de Irrigación. Marca ConMed Linvatec	c/u	01	150.00	150.00
<b>Material para la paciente: Rosa Amanda Velásquez con reg. 100990, del programa de BM</b>					
Total en Letras: CIENTO CINCUENTA 00/ DOLARES					\$ 150.00
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos Generales
por US \$	150.00				
<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, <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.</p>					
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>INNOMED S.A DE C.V</b>				O. de C. No	3215-187/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega de Inmediato.</b>				Solicitud No.	108/2013		
				Fecha	12/04/2013		
Unidad solicitante: <b>BIENESTAR MAGISTERIAL</b>			Forma de Pago:				
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado		
Rgn.	Descripción			u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio para Cirugía de Artroscopia que incluye: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja Shaver, Marca Arthrex</li> <li>• Set de Irrigación. Marca ConMed Linvatec</li> </ul>			c/u	01	150.00	150.00
	<b>Material para la paciente: Rosa Amanda Velásquez con reg. 100990, del programa de BM</b>						
Total en Letras: <b>CIENTO CINCUENTA 00/ DOLARES</b>						<b>\$ 150.00</b>	
Especif.	<b>541.13</b>					<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos Generales</b>	
Valor US \$	<b>150.00</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><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></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)	