



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

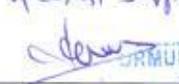
Ministerio de Salud



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-030289-102-6)		O. de C. No	3215-195/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 20 días hábiles en: Almacén General		Solicitud No.	118/2013		
		Fecha	26-04-2013		
Unidad solicitante: Unidad Financiera Institucional		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Cheques del No. 10151 al 11150 serie "PV" de la cuenta No. 200063212 Tesorería del Hospital Zacamil/Proveedores	C/U	1,000	0.24	240.00
02	Cheques del No. 11501 al 12500 serie "SA" de la cuenta No. 200063220 Tesorería del Hospital Zacamil/Salarios	C/U	1,000	0.24	240.00
Total en letras: CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES					\$480.00
Especif.	541.05				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	480.00				
<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, 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.</p>					
Gestionó (UACI) 		Autorizó (Dirección Gral.) 		Registro (UFI) 	
				Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) 13/05/13 Adonai Sepúlveda 	

FORMULARIOS STANDARD
S.A. DE C.V.
REGISTRO No. 4040-1
0614-030289-102-6



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 20 días hábiles en: Almacén General	O. de C. No	3215-195/2013
	Solicitud No.	118/2013
	Fecha	26-04-2013

Unidad solicitante: Unidad Financiera Institucional	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Cheques del No. 10151 al 11150 serie “PV” de la cuenta No. 200063212 Tesorería del Hospital Zacamil/Proveedores	C/U	1,000	0.24	240.00
02	Cheques del No. 11501 al 12500 serie “SA” de la cuenta No. 200063220 Tesorería del Hospital Zacamil/Salarios	C/U	1,000	0.24	240.00

Total en letras: **CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES** **\$480.00**

Especif.	541.05						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	480.00						

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)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)