

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

Zacamil

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

	ORDEN DE COMP	RA				
Señores: DPG S.A DE C.V				0	224/2012	
A Leader of the Allinean	. 0614- 090294 - 106- 0)	Solicitud No	0.	96/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En Almacen. 2 dias habiles .				07/	05/2012	
		Forma de Pago:				
Unidad solicitante: Departamento de Sistema.			XXX	Contado		
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio	Precio	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Toner para impresora lasarjet P1606 CE278 (78 A)	c/u	25	68.87	1,721.75		
02	Toner para impresora lasarjet P2035 CE505 (05 A)	c/u	35	77.96	2,728.60		
03	Toner para impresora laserjet P1022(Q2612A)	c/u	03	66.99	200.97		
04	CD-RW, marca; imations	c/u	200	0.56	112.00		
05	Toner para impresora laserjet P1505 CB436A(36 A)	c/u	25	67.78	1,694.50		
	Tinta para ser utilizada en el hospital			(2)			

Total en Let	ras: SEIS MIL C	UATROCIENTO	S CINCUENTA Y SIET	E 82/100 DOLARES	\$ 6,457.82
Especif	541.13		- 1	Linea de Trat	pajo 02-02

6,457.82 Valor US \$

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)

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA PISYITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henriquez

Suministrante: Por

(Nombre, firma, fecha y sello)

DPG, S.A. de LE



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"



CUENTA

Zacamil

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA													
Señores: DPG S.A DE C.V							O. de C. No			224/2012			
									Solicitud No.			96/2012	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Oro Almacen. 2 dias habiles .					en, En Fecha 07/05			05/2012					
l le i el e el	J = = ; = ; 4 =			- do Cioto			Forma de Pago:						
Unidad solicitante: Departamento de Sistema.						Crédito	o XX	ίX	Cor	ntado			
Rgn.	Rgn. Descripción					u/m	Cant	:. l	Precio Unit. US\$		Precio Total US\$		
01	Toner	para impi	resora lo	ısarjet P1	606 CE278	8 (78 A)	c/u	25		68.87		1,721.75	
02	Toner	para impi	resora lo	ısarjet P20	035 CE50	5 (05 A)	c/u		35		.96	2,728.60	
03	Toner para impresora laserjet P1022(Q2612A)						c/u c/u	03			.99	200.97	
04	CD-RV	CD-RW, marca; imations						200		0.		112.00	
05		para impi	5A(36 A)	c/u	25		67	.78	1,694.50				
	Tinta p	ara ser u	<u>tilizada e</u>	<u>en el hosp</u>	oital								
Total en	Letras:	SEIS MI	L CUATR	ROCIENTO	S CINCU	JENTA Y S	SIETE 8	32/100 D	OLAF	RES		\$ 6,457.82	
Especif. 541.13								Lír	nea de Tr Fondos	-			
Valor US	S \$	6,457.82											
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	izó (Direcci	ón Gral.)	Registro	(UFI)		Por (Nombre, fire			aministrante: echa y sello)	
					ļ								