



## ***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**



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”  
ZACAMIL

## ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>RAF, S.A DE C.V</b> ( NIT No. 0210- 260371- 001- 6 ) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En <b>Almacén. 45 días..</b>		O. de C. No	232/2012		
		Solicitud No.	102/2012		
		Fecha	18/05/2012		
Unidad solicitante: <b>Servicios General.</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Toner para plate maker 5	c/u	01	380.81	380.81
	<b>Toner que sera utilizado en impresiones del hospital.</b>				
Total en Letras: <b>TRESCIENTOS OCHENTA 81/100 DOLARES</b>					<b>\$ 380.81</b>
Espefic.	541.15				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	380.81				

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.

<b>Gestionó</b> 	<b>Autorizó</b> (Dirección Gral.) 	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello) <i>William Ernesto Lopez Valdez</i> 4/06/12. 
---------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
*Lic. Verónica Beatriz Henríquez*



**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José  
 Fernández”  
**Zacamil**



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”  
 ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>RAF, S.A DE C.V</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En <b>Almacen. 45 dias..</b>	O. de C. No	232/2012
	Solicitud No.	102/2012
	Fecha	18/05/2012

Unidad solicitante: <b>Servicios General.</b>	Forma de Pago:			
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Toner para plate maker 5	c/u	01	380.81	380.81
	<b>Toner que sera utilizado en impresiones del hospital.</b>				

Total en Letras: **TRESCIENTOS OCHENTA 81/100 DOLARES \$ 380.81**

Especif.	541.15						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	380.81						

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---