



## *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: INSELCA, S.A DE C.V ( NIT No. 0614 – 221282 – 003 - 5 ) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacén. Entrega 08 días hábiles.	O. de C. No	3215-263/2013
	Solicitud No.	162/2013
	Fecha	17-07-2013

Unidad Solicitante: ALMACEN GENERAL	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Bolsa plástica para basura 24x 32, negra	c/u	1,000	0.07	70.00
02	Bolsa Plástica 40x80x500 color negra, para cadáver	c/u	305	1.98	603.90
03	Pila Alkalina AA 1.5V Panasonic	c/u	72	0.65	46.80
	Papelería y Artículo generales para el uso en este hospital				

Total en Letras: SETECIENTOS VEINTE 70/100 DOLARES \$ 720.70

Especific.	541.07					Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
	541.19					
Valor US \$	720.70					

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)  Cristina Mejía 
---------------------	--------------------------------	--------------------	--



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



CUENTA

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

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>INSELCA, S.A DE C.V</b>  Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacén. Entrega 08 días hábiles.</b>	O. de C. No	3215-263/2013
	Solicitud No.	162/2013
	Fecha	17-07-2013

Unidad Solicitante: <b>ALMACEN GENERAL</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Bolsa plástica para basura 24x 32, negra	c/u	1,000	0.07	70.00
02	Bolsa Plástica 40x80x500 color negra, para cadáver	c/u	305	1.98	603.90
03	Pila Alkalina AA 1.5V Panasonic	c/u	72	0.65	46.80
	<b>Papelería y Articulo generales para el uso en este hospital</b>				

Total en Letras: **SETECIENTOS VEINTE 70/100 DOLARES** **\$ 720.70**

Espefic.	541.07						<b>Línea de Trabajo 02-02</b>
	541.19						<b>Fondos General</b>
Valor US \$	<b>720.70</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, **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</b> (Dirección Gral.)	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)