



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: DISTRIBUCION E INVERSION, S.A DE C.V (NIT No. 0614 – 021096 – ,102 - 8) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Entrega en Almacén 5 días hábiles.	O. de C. No	3215-272/2013
	Solicitud No.	146/2013
	Fecha	15/08/2013

Unidad solicitante: Almacén General.	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Espaciador de Volumen, Plástico y atoxico, con boquilla y adaptador universal, uso pediátrico, Marca: Free-Breath, Origen: China. Cod.1-03-60510	c/u	225	3.5000	787.50
	Insumos Médicos para el uso en este Hospital				

Total en Letras: **SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE 50/100 DOLARES** **\$ 787.50**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02
Valor US \$	787.50						Fondos Propios

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)
---------------------	--------------------------------	--------------------	---



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DISTRIBUCION E INVERSION, S.A DE C.V Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Entrega en Almacén 5 días hábiles.				O. de C. No	3215-272/2013
				Solicitud No.	146/2013
				Fecha	15/08/2013
Unidad solicitante: Almacén General.			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Espaciador de Volumen, Plástico y atoxico, con boquilla y adaptador universal, uso pediátrico, Marca: Free-Breath, Origen: China. Cod.1-03-60510	c/u	225	3.5000	787.50
	Insumos Médicos para el uso en este Hospital				
Total en Letras: SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE 50/100 DOLARES					\$ 787.50
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	787.50				
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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> 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)	