

# Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamii, Mejicanos, S.S.

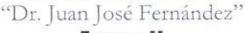


## VERSIÓN PÚBLICA

"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"





### 7acamil



Ministerio de Salud

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA O. de C. No 3215-275/2013 Señores: MARLENE JESUS MEJIA DE LEMUS Solicitud No. 139/2013 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 6 15-08-2013 Fecha días hábiles en: Hospital Nacional Zacamil Forma de Pago: Unidad solicitante: Mantenimiento XXX Contado Crédito Precio Precio Descripción u/m Cant. Rgn. Unit. US\$ Total US\$ 36 00 12.00 C/U 03 Recarga de extintor de 10 libras, gas carbónico Co2 01 843.50 14 60.25 C/U Extintores nuevos de 10 libras, polvo ABC \$879.50 Total en letras: OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES Linea de Trabajo 02-02 541.07 Especif. Fondo General Valor US \$ 879.50

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, 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.

Autorizó (Dirección Gral.) Gestionó (UACI)

Registro (UFI)

Suministrante:







### **Hospital Nacional**

## "Dr. Juan José Fernández" Zacamii



**CUENTA** 

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

				OR	DEN DE	= COMP	KA							
Señores: MARLENE JESUS MEJIA DE LEMUS								O. de C. No				3215-275/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orde días hábiles en: Hospital Nacional Zacamil						esta Orden	, de: 6	Solicitud No.				139/2013		
								Fecha				15-08-2013		
Unidad solicitante: Mantenimiento							Forma de Pago:							
							Crédito	0	XXX		Contado			
Rgn.	Descripción						u/m Ca		nt.	Precio Unit. US\$		, T	Precio otal US\$	
01	Recarga de extintor de 10 libras, gas carbónico Co2						C/U	03		12.00			36.00	
02	Extintores nuevos de 10 libras, polvo ABC						C/U	1	4	(	60.25		843.50	
Total e	l n letras:	OCHOCI	ENTOS S	ETENTA	Y NUEVE	50/100 DO	LARE	S					\$879.50	
Especif. <b>541.07</b>							L			Línea de Trabajo 02-02 Fondo General				
Valor US \$ 879.50														
especi númer	ficada ei o de lote le no rea	n el cuadro del produc	superior o cto y el núr	lerecho de nero de es	esta order ta Orden, <u>I</u>	eén indicado n; deberá lle DETALLAR evolver esta	var en ι <b>EL 1%</b>	ın luga <b>DE IV</b>	r visil A RE	ole la	a fecha ( IDO EN	de v <b>FA</b> (	encimiento, <b>CTURA.</b> En	
Gestionó (UACI)			Autori	<b>Autorizó</b> (Dirección Gral.)			Registro (UFI)			Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)				