



## *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: TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-100810-106-4)		O. de C. No	3215-333/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>20 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	200/2013		
		Fecha	08-10-2013		
Unidad solicitante: <b>Terapia Respiratoria</b>		Forma de Pago:			
		Crédito		Contado <b>XXX</b>	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Manómetro universal para medir presión del balón en tubos endotraqueales y máscaras laringeas, marca: VBM, modelo: 54-07-000, origen: Alemania, garantía: un año a partir de la fecha de entrega del equipo en las instalaciones del Hospital	C/U	05	165.00	825.00
Total en letras: <b>OCHOCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$825.00</b>
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	825.00				

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)  10-10-13
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A. DE C.V.</b>		O. de C. No	3215-333/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>20 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	200/2013		
		Fecha	08-10-2013		
Unidad solicitante: <b>Terapia Respiratoria</b>		Forma de Pago:			
		Crédito		Contado <b>XXX</b>	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Manómetro universal para medir presión del balón en tubos endotraqueales y máscaras laríngeas, marca: VBM, modelo: 54-07-000, origen: Alemania, garantía: un año a partir de la fecha de entrega del equipo en las instalaciones del Hospital	C/U	05	165.00	825.00
Total en letras: <b>OCHOCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$825.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	825.00				
<p>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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					
<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	