



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: CECOFESA, DE C.V (NIT No. 0614 -190284 – 001- 1) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Entrega en Almacén en 10 días hábiles.				O. de C. No	3215- 347/2013
				Solicitud No.	215/2013
				Fecha	16/10/2013
Unidad solicitante: Mantenimiento.			Forma de Pago:		
			Crédito	xxx	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Lamina Duralita 6"x 6mm Gris s/m	c/u	60	13.27	796.20
	Materiales que serán utilizados para este hospital.				
Total en Letras: SETECIENTOS NOVENTA YSEIS 20/100 DOLARES					\$ 796.20
Espefif.	541.11			Línea de Trabajo 02-02 Fondos Generales	
Valor US \$	796.20				
<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, 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.</p>					
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: CECOFESA, DE C.V Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Entrega en Almacén en 30 días hábiles.		O. de C. No	3215- 347/2013			
		Solicitud No.	215/2013			
		Fecha	16/10/2013			
Unidad solicitante: Mantenimiento.		Forma de Pago:				
		Crédito	xxx		Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Lamina Duralita 6”x 6mm Gris	c/u	60		796.20	
	Materiales que serán utilizados para este hospital.					
Total en Letras: SETECIENTOS NOVENTA YSEIS 20/100 DOLARES					\$ 796.20	
Especif.	541.11				Línea de Trabajo 02-02 Fondos Generales	
Valor US \$	796.20					
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)			