



## ***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: DUTRIZ HERMANOS, S. A DE C.V ( NIT No. 0614 - 031035 - 001 - 5 )		O. de C. No	304/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato.		Solicitud No.	213/2012		
		Fecha	10/10/2012		
Unidad solicitante: UACI		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Aviso de Convocatoria de Licitacion 3x4 12	c/u	01	169.50	169.50
	Anuncio de publicacion de Licitacion de la UACI				
Total en Letras: CIENTO SESENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES.					\$ 169.50
Especif.	543.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	169.50				
<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)   DUTRIZ HERMANOS S.A. DE C.V. NIT No. 0614-031035-001-5
--------------------------------	---	-------------------------------	--



HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
Lic. Verónica Beatriz Henríquez



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



CUENTA

<b>HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL</b>
--

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>DUTRIZ HERMANOS, S. A DE C.V</b> ( NIT No. 0614 - 031035 – 001 - 5 )				O. de C. No	304/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Inmediato.</b>				Solicitud No.	213/2012
				Fecha	10/10/2012
Unidad solicitante: <b>UACI</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Aviso de Convocatoria de Licitacion 3x4 12 <b>Anuncio de Publicacion de Licitacion de la UACI</b>	c/u	01	169.50	169.50
Total en Letras: <b>CIENTO SESENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES.</b>					<b>\$ 169.50</b>
Especif.	<b>543.13</b>				Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	<b>169.50</b>				
<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)	