

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"

Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. 3215-405/2013 O. de C. No (NIT No. 0614-240498-103-0) Solicitud No. 207/2013 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 45 días hábiles en: Almacén General Fecha 08-11-2013

					Forma de Pago:						
Unidad solicitante: Sala de Operaciones						Crédito	XX	X Contac	ob		
Rgn.	Descripción						Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Tijera microlaringoscopicas recta de 24 cm, código: 502- 03604-10, marca: Avellanus, origen: Alemania, garantía: un año						01	500.57	500.57		
02	Tijera microlaringoscopicas curva hacia arriba de 24 cm, código: 502-03604-13, marca: Avellanus, origen: Alemania, garantía: un año						01	500.57	500.57		
03	Goma de hule suelta para abreboca Davis Codigo: 408- 04100-99, marca: Avellanus, origen: Alemania, garantía: un año						02	9.09	18.18		
04	Disector Freer de 18 cm, código: 406-05105-18, marca: Avellanus, origen: Alemania, garantía: un año						02	42.61	85.22		
	Instru Hospi		ra ser u	ıtilizado eı			Deve Henry				
Total e	n letras	: UN MIL	CIENTO	CUATRO	54/100 DOLARES				\$1,104.54		
Especif.						Linea de Trabajo 02-02 Fondo General					
/alor US \$		1 104 54									

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.) a DIRECCION

Registro (UFI)

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL

JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henriquez

Suministrante:

(Nombre, firma, fecha y sello)

SUPLIDORES DIVERSOS S.A. de C.V.

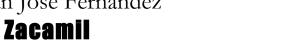


Gestionó (UACI)

Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"

Autorizó (Dirección Gral.)





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

Por

Suministrante:

(Nombre, firma, fecha y sello)

ORDEN DE COMPRA

Señores: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.								O. de C. No				3215-405/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, días hábiles en: Almacén General							do. 4E	Solicitud No.				207/2013		
							ue. 43	Fecha				08-11-2013		
Unidad solicitante: Sala de Operaciones							Forma de Pago:							
Unida	u Solicii	ante. Sala	de Oper	aciones			Crédito	to XXX Contado						
Rgn.			Desc	ripción			u/m	(Cant.		recio it. US	-		
01						odigo: 502- arantía: un	C/U		01	5	500.57		500.57	
02	Tijera microlaringoscopicas curva hacia arriba de 24 cm, código: 502-03604-13, marca: Avellanus, origen: Alemania, garantía: un año								01	500.57			500.57	
03	Goma de hule suelta para abreboca Davis Codigo: 408-04100-99, marca: Avellanus, origen: Alemania, garantía: un año								02	9.09			18.18	
04	Disector Freez de 18 cm. código: 406-05105-18 marca:									85.22				
		nental pa				de este								
Total e	n letras:	UN MIL	CIENTO (CUATRO	54/100 D	OLARES						\$	1,104.54	
Especif								Línea de Trabajo 02-02 Fondo General				-02		
Valor US \$		1,104.54												
especi númer	ficada ei o de lote e no rea	n el cuadro del produc	superior d cto y el núr	lerecho de nero de es	esta order ta Orden, <u>I</u>	cén indicadon; deberá lle DETALLAR evolver esta	var en u EL 1%	ın lu DE	gar visik IVA RE	ole la FENI	a fecha IDO EN	de ve I FAC	encimiento, CTURA. En	

Registro (UFI)