



## *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, Mejicanos, S.S.**



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: CENTRUM, S.A. DE C.V.		O. de C. N°	3215-502/2013		
NIT N°. 0614-200999-103-5		Solicitud de Compra N°.	271/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en <b>2 a 8 días hábiles</b> , a más tardar en: <b>ALMACEN GENERAL</b>		Fecha	25-nov-13		
Unidad solicitante:	<b>Almacen General</b>	Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	<b>Código: 1-18-00070</b> Jabón líquido antiséptico base yodo (0.8-1) yodo libre, Galón. Ofrecen: Jabón líquido antiséptico y quirúrgico a base yodo (yodo polivinil pirrolidona) equivalente a 0.8g de yodo disponible, galón de 3.5 lts. <b>Marca:</b> Dermodina Espuma. <b>Origen:</b> México. <b>Vencimiento:</b> Julio 2016	galón	108	\$ 14.23	\$ 1,536.84
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 1,536.84</b>

Es necesario adquirir estos insumos para uso de pacientes de éste Hospital, están por agotarse, se solicitan para cubrir lo que resta del año 2013.

Total en letras:	<b>UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS. 84/100 DOLARES.</b>			
Especif.	<b>54113</b>	Linea de Trabajo:	<b>02 -02</b>	<b>Fondo General</b>
Valor US \$	<b>\$ 1,536.84</b>			

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>Gestión (UACI)</b>  	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>  	<b>Registro (UFI)</b>  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Hernández	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  Manuel Eros 27-11-13 
-------------------------------	---	---	--



**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil, Mejicanos, S.S.**



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>CENTRUM, S.A DE C.V.</b>				O. de C. N°	<b>3215-502/2013</b>
				Solicitud de Compra N°.	<b>271/2013</b>
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en <b>2 a 8 días hábiles</b> , a más tardar en: <b>ALMACEN GENERAL</b>				Fecha	<b>25-nov.-13</b>
Unidad solicitante:	<b>Almacen General</b>	Forma de Pago:			
		Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
<b>N°</b>	<b>Descripción</b>	<b>u/m</b>	<b>Cant.</b>	<b>Precio Unit. US\$</b>	<b>Precio Total US\$</b>
1	<b>Código: 1-18-00070</b> Jabón líquido antiséptico base yodo (0.8-1) yodo libre, Galón. Ofrecen: Jabón líquido antiséptico y quirúrgico a base yodo (yodo polivinil pirrolidona) equivalente a 0.8g de yodo disponible, galón de 3.5 lts. <b>Marca:</b> Dermodina Espuma. <b>Origen:</b> México. <b>Vencimiento:</b> Julio 2016	galón	108	\$ 14.23	\$ 1,536.84
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 1,536.84</b>
Es necesario adquirir estos insumos para uso de pacientes de éste Hospital, están por agotarse, se solicitan para cubrir lo que resta del año 2013.					
Total en letras:	<b>UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS. 84/100 DOLARES</b>				
Especif.	<b>54113</b>	Línea de Trabajo:		<b>02 -02</b>	<b>Fondo General</b>
Valor US \$	<b>\$ 1,536.84</b>				
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><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></b> 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)		