



## *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: <b>VIDUC, S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>5-8 días en: Almacén General</b>				O. de C. No		89/2011	
				Solicitud No.		226/2010	
				Fecha		17-02-2011	
Unidad solicitante: <b>Servicios Generales</b>				Forma de Pago:			
				Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción			u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Surtidor plástico est. Metal K100302 (TA601-703) marca: Fair Fists			C/U	06	2.45	14.70
02	Guante de cuero manga corta 104, 3H económico marca: Guanteca			Par	04	2.85	11.40
03	Tijera para podar 20” 03126 marca: Brufer			C/U	04	6.79	27.16
04	Veneno para Zompopo marca: Mirex			Libra	12	4.11	49.32
<b>PASA.....</b>							
Especif.	<b>541.18</b>					Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios	
Valor US \$	<b>313.98</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)	



# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>VIDUC, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-080645-001-2) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>5-8 días en: Almacén General</b>				O. de C. No		89/2011	
				Solicitud No.		226/2010	
				Fecha		17-02-2011	
Unidad solicitante: <b>Servicios Generales</b>				Forma de Pago:			
				Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
05	Bota montana sin forro 35-44 marca: Garbal	Par	04	5.30	21.20		
06	Cola de Zorro 14” 15-676 marca: Stanley	C/U	04	5.05	20.20		
07	Tierra negra 6 metros Camionada	C/U	02	85.00	170.00		
	<b>Para mantenimiento de jardines y área verde del Hospital</b>						
Total en Letras: <b>TRESCIENTOS TRECE 98/100 DOLARES</b>						<b>\$313.98</b>	
Espefic.	541.18					Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios	
Valor US \$	313.98						
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.							
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	