



## *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: INDELPIN, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-090692-105-5) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>inmediato en: Almacén General</b>			O. de C. No	111/2011	
			Solicitud No.	48/2011	
			Fecha	14-03-2011	
Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Codos ½" A/C 3,000 LBRS 90°	C/U	18	3.12	56.16
02	Válvula check bronce de 1/2" 125/200 PSI marca Milwaukee (USA)	C/U	04	41.30	165.20
03	Válvula Check, bronce, ¾", 125 LBS, modelo 509 marca Milwaukee (USA)	C/U	01	43.22	43.22
04	Niple de acero al carbono de ½"x2 ½"	C/U	03	2.30	6.90
05	Niple de acero al carbón de ½"x 4"	C/U	04	2.50	10.00
06	Niple de acero al carbono ½"x8" SCH-40	C/U	03	3.10	9.30
07	Unión universal ½" A/C 3,000 LBRS	C/U	15	5.76	86.40
08	Bushing de acero al carbón de 3"x ½"	C/U	01	21.37	21.37
09	Trampa cubeta invertida de ½" modelo B1H 125 PSI marca Spirax sarco (USA)	C/U	04	103.73	414.92
<b>PASA.....</b>					
Especif.	541.18				Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	1,535.08				

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><b>Gestionó (UACI)</b></p> 	<p><b>Autorizó (Dirección Gral.)</b></p> 	<p><b>Registro (UFI)</b></p> 	<p><b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)</p> <p><i>Alvaro C. Ruiz</i> 9/1/11 21-03-11</p> 
---	--	---	--





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>INDELPIN, S.A. DE C.V.</b>	O. de C. No	111/2011
	Solicitud No.	48/2011
	Fecha	14-03-2011

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: **inmediato** en: **Almacén General**

Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>	Forma de Pago:			
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Codos ½” A/C 3,000 LBRS 90°	C/U	18	3.12	56.16
02	Válvula check bronce de 1/2” 125/200 PSI marca Milwaukee (USA)	C/U	04	41.30	165.20
03	Válvula Check, bronce, ¾”, 125 LBS, modelo 509 marca Milwaukee (USA)	C/U	01	43.22	43.22
04	Niple de acero al carbono de ½”x2 ½”	C/U	03	2.30	6.90
05	Niple de acero al carbón de ½”x 4”	C/U	04	2.50	10.00
06	Niple de acero al carbono ½”x8” SCH-40	C/U	03	3.10	9.30
07	Unión universal ½” A/C 3,000 LBRS	C/U	15	5.76	86.40
08	Bushing de acero al carbón de 3”x ½”	C/U	01	21.37	21.37
09	Trampa cubeta invertida de ½” modelo B1H 125 PSI marca Spirax sarco (USA)	C/U	04	103.73	414.92

**PASA.....**

Espefic.	<b>541.18</b>						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	<b>1,535.08</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>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---

