



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





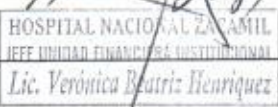

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

| Señores: CENTRO COMERCIAL FERRETERO, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-190284-001-1) | | O. de C. No | 202/2011 | | |
|---|---|----------------|------------|-------------------|--|
| Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 5 días en: Almacén General | | Solicitud No. | 81/2011 | | |
| | | Fecha | 11-04-2011 | | |
| Unidad solicitante: Mantenimiento | | Forma de Pago: | | | |
| | | Crédito | XXX | Contado | |
| Rgn. | Descripción | u/m | Cant. | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$ |
| 01 | Angulo de hierro 1/8x1 | C/U | 20 | 6.77 | 135.40 |
| 02 | Tubo estructural cuadrado 1" CH14 | C/U | 15 | 9.97 | 149.55 |
| 03 | Lamina hierro 2x1 1/16 1.5 Mm caliente original | C/U | 05 | 30.16 | 150.80 |
| | Material utilizado para la fabricación de gradillas y bancos para diferentes áreas del Hospital. | | | | |
| Total en letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 75/100 DOLARES | | | | | \$435.75 |
| Especif. | 541.12 541.11 | | | | Línea de Trabajo 02-02 Fondos General |
| Valor US \$ | 435.75 | | | | |

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)  <i>[Signature]</i> | Autorizó (Dirección Gral.)  <i>[Signature]</i> | Registro (UFI) <i>[Signature]</i>  | Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) <i>Roberto Solís</i> 11/5/2011  |
|---|--|---|---|





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

| Señores: CENTRO COMERCIAL FERRETERO, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 5 días en: Almacén General | | | | O. de C. No | | 202/2011 | |
|--|---|-----------------------|-------|---|--|-----------------|---------|
| | | | | Solicitud No. | | 81/2011 | |
| | | | | Fecha | | 11-04-2011 | |
| Unidad solicitante: Mantenimiento | | | | Forma de Pago: | | | |
| | | | | Crédito | XXX | | Contado |
| Rgn. | Descripción | u/m | Cant. | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$ | | |
| 01 | Angulo de hierro 1/8x1 | C/U | 20 | 6.77 | 135.40 | | |
| 02 | Tubo estructural cuadrado 1" CH14 | C/U | 15 | 9.97 | 149.55 | | |
| 03 | Lamina hierro 2x1 1/16 1.5 Mm caliente original | C/U | 05 | 30.16 | 150.80 | | |
| | Material utilizado para la fabricación de gradillas y bancos para diferentes áreas del Hospital. | | | | | | |
| Total en letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 75/100 DOLARES | | | | | | \$435.75 | |
| Especif. | 541.12 541.11 | | | | Línea de Trabajo 02-02 Fondos General | | |
| Valor US \$ | 435.75 | | | | | | |
| 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.) | Registro (UFI) | | Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) | | | |