

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Melicanos, 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"



Valor US \$

5,480.50

Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MED						oicos,	O. de C. No				292/2011				
S.A. DE C.V. (NIT No. 0501-291094-101-8) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden					sta Orden (de: 5-6	Solicitud No.				129/2011 04-07-2011				
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de semanas en: Almacén General								Fecha							
						Forma de Pago:									
Unida	Descripción Bomba centrifuga horizontal marca Paco Pun modelo 12709LC, código de construcción		Crédit		o XXX		Contad	lo							
Rgn.			Descri	pción			u/m	10000	Cant.	Comment of the commen	Precio nit. US\$	Precion Total U			
01						cción 10- de 10 Hp.	C/U		02		,740.25	5,480.50			
	Repu	estos par S y Car	ra sistema nariis, de) m³ y 1,00	de bo	mbeo, n isternas	de agua									
Total e	n letras	CINCO N	IL CUATRO	OCIEN.	TOS OCH	ENTA 50/1	00 DOI	_A	RES			\$5,480.	.50		
Especi		611.02									a de Trabajo ondos Gene				
								$\overline{}$							

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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> 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)

DIRECCION BE SO LA ZACAMIL

EFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL

LIC. Verónica Beatriz Henriquez



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MED							ICOS,	O. de C. No				292/2011				
S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, d						Solicitud No.					129/2011					
semanas en: Almacén General								Fed	- echa				04-07-2011			
Linidad calicitantos Mantanimiento							Forma de Pago:									
Unidad solicitante: Mantenimiento						Crédito		XXX	Contad		ado					
Rgn.	Descripción								Cant.	Precio Unit. US\$			Precio Fotal US\$			
01	modelo 12709 3600	a centrifu o 12709 130001-1 RPM. 23 Entrega 1	C/U		02	2,740.2		5	5,480.50							
	Repuestos para sistema de bombeo, marca DP-PUMPS y Canariis, de las cisternas de agua potable de 200 m³ y 1,000 m³ respectivamente.															
Total er	n letras:	CINCO N	IIL CUATI	ROCIENT	OS OCHE	NTA 50/1	00 DOL	.AR	ES				\$5,480.50			
Especif.		611.02							Línea de Trabajo 02-02 Fondos General							
Valor US \$ 5,480.50																
NOTA:	la merc	radería de	herá ser ei	ntrenada e	n el almace	án indicado	factura	ıda e	en 8 con	iae	a nomb	ore d	le la cuenta			

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)					