

# 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"



## **Hospital Nacional**

"Dr. Juan José Fernández"

### Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### ORDEN DE COMPRA

Señores: MG INVERSIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.					C	de C. N	0		293/2011				
(NIT No. 0511-180310-102-1) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, d días en: Almacén General  Unidad solicitante: Mantenimiento						Solicitud No.			129/2011 04-07-2011				
											Forma de Pago:		
						omade solicitante. Mantenimento					Crédito		
Rgn.			Descripción	u/m		Cant.	Precio Unit. US\$		Precio Total US\$				
01	Bomba de agua, flange de 22/2" y motor a 230 voltios, 45 amperios, 3420 RPM, 11 Kw-15 Hp, trifásico, tipo vertical con impulsores CR15-7					02		847.37	9,694.74				
	Reput PUMP	estos para S y Can	a sistema de bombeo, marca Di ariis, de las cisternas de agu m³ y 1,000 m³ respectivamente	ıa									
Total e	W. C. C.		IL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUA		10	0 DOLA	RES		\$9,694.74				
Especif.		611.02				Linea de Trabajo 02-02 Fondos General							
Valor US \$		9,694.74					0000	10 page 10 page 10 page					

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)

MG INVERSIONES INTEGF: ALES S. A. de C. V.

Lic. Verónica Beateix Henriquez

29 AGO 2011/ 9:25



## **Hospital Nacional**

## "Dr. Juan José Fernández"





**CUENTA** 

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### ORDEN DE COMPRA

Señores: MG INVERSIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.							O. de C. No					293/2011		
Duego a lid (a) as simus autropar la policitada se esta Order							do: 20	Solicitud No.				129/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, días en: Almacén General						ue. 30	Fecha				04-07-2011			
Unided colicitantes Mantanimiento								Forma de Pago:						
Unidad solicitante: Mantenimiento						Crédito	XXX			Contac				
Rgn.		Descripción					u/m		Cant.	t. Preci Unit. U			Precio Total US\$	
01	Bomba de agua, flange de 22/2" y motor a 230 voltios, 45 amperios, 3420 RPM, 11 Kw-15 Hp trifásico, tipo vertical con impulsores CR15-7						C/U		02	4,847.37		37	9,694.74	
	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 en letras: NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 74/100 DOLARES \$9,694.7									\$9,694.74					
Especif.		611.02							Línea de Trabajo 02-02 Fondos General					
Valor U	S\$	9,694.74												
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.														
						1							· ·	

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)