

### 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

| Seño   | res: CALTEC, S.A. DE C.V.  | -              | O. de C. No                              | )                    | 328/2011             |  |  |
|--|--|----------------|--|----------------------|----------------------|--|--|
| A STATE OF THE PARTY OF THE PAR | . No. 0614-250789-101-3)   | Solicitud No.  |  |                      | 254/2011             |  |  |
|  | o a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orde<br>diato, en: Almacén General   | en, de:        | Fecha                                    |                      | 21/09/11             |  |  |
| Unida  | d solicitante: Unidad de Adquisiciones y   | Forma de Pago: |  |                      |                      |  |  |
|  | rataciones Institucional   | Crédite        | o XXX                                    | Contado              |                      |  |  |
| Rgn.   | Descripción  | u/m            | Cant.                                    | Precio<br>Unit. US\$ | Precio<br>Total US\$ |  |  |
| 01   | Fax de papel bond marca: Brother, modelo: 575,<br>Garantía 6 meses                       | C/U            | 1  | 118.00 118.00        |                      |  |  |
| 02   | Películas para Fax, marca: Brother, modelo: PC-402                                       | C/U            | 10                                       | 20.17                | 201.70               |  |  |
|  | Para ser utilizado en la Unidad de<br>Adquisiciones y Contrataciones de este<br>Hospital | 1              |  |                      |                      |  |  |
| Total e  | en letras: TRESCIENTOS DIECINUEVE 70/100 DOLARES   | S              |  |                      | \$319.70             |  |  |
| Espec  | if. 541.05<br>541.13   |                | Linea de Trabajo 02-02<br>Fondos Propios |                      |                      |  |  |
| Valor l  | JS \$ 319.7  |                |  |                      |                      |  |  |

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.

enca Beatriz Henriquez

Autorizó (Dirección Gral.) Registro (UFI)

Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)

Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)

DIRECCION SUMANIA PARCHONAL ZACAMIL

RESPITAL NACIONAL ZACAMIL

R

NOMINIST STRUCTOR

CALTEC, S.A. DE C.V.



## **Hospital Nacional**

"Dr. Juan José Fernández"





**CUENTA** 

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### **ORDEN DE COMPRA**

| Señor   | Señores: CALTEC, S.A. DE C.V.                                   |                  |                     |               |         |                   |        | O. de C. No                              |        |                     | 328/2011             |  |
|---|---|------------------|---------------------|---------------|---------|-------------------|--------|--|--------|---------------------|----------------------|--|
| Duogo   | Puego a IId. (a) as sinus entroger la solicitada en esta Orda   |                  |                     |               |         |                   | n do   | Solicitud No.                            |        |                     | 254/2011             |  |
| Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orde Inmediato, en: Almacén General |   |                  |                     |               |         | ii, ue.           | Fecha  |  |        | 21/09/11            |                      |  |
| Unidad solicitante: <b>Unidad de Adquisiciones</b> y  |   |                  |                     |               |         | Forma de Pago:    |        |  |        |                     |                      |  |
| Contrataciones Institucional  |   |                  |                     |               | Crédito | XXX               | XXX Co |  | ntado  |                     |                      |  |
| Rgn.  |   |                  | Desc                | ripciór       | 1       |                   | u/m    | Cant.                                    |        | Precio<br>nit. US\$ | Precio<br>Total US\$ |  |
| 01  | Fax de papel bond marca: Brother, modelo: 575, Garantía 6 meses |                  |                     |               |         | delo: 575,        | C/U    | 1  | 118.00 |                     | 118.00               |  |
| 02  | Películas para Fax, marca: Brother, modelo: PC-402              |                  |                     |               |         | C/U               | 10     |  | 20.17  | 201.70              |                      |  |
|   | Para<br>Adqui<br>Hospi  | isiciones        | utilizado<br>s y Co | en<br>ontrata |         | dad de<br>de este |        |  |        |                     |                      |  |
| Total en letras: TRESCIENTOS DIECINUEVE 70/100 DOLARES                                      |   |                  |                     |               |         | <b>3</b>          |        |  |        | \$319.70            |                      |  |
| Especif.  |   | 541.05<br>541.13 |                     |               |         |                   |        | Línea de Trabajo 02-02<br>Fondos Propios |        |                     |                      |  |
| Valor US \$   |   | 319.7            |                     |               |         |                   |        |  |        |                     |                      |  |
|   |   |                  |                     |               |         |                   |        |  |        |                     |                      |  |

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) |
|-----------------|----------------------------|----------------|---|
|                 |                            |                |   |
|                 |                            |                |   |
|                 |                            |                |   |