



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: RAF, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General				O. de C. No		348/2011	
				Solicitud No.		310/2011	
				Fecha		18/11/11	
Unidad solicitante: Mantenimiento				Forma de Pago:			
				Crédito	XXX		Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Turbina (418701) 13 RX Código: 110010684	C/U	01	434.98	434.98		
02	Interruptor Térmico 914441 11 RX Código: 110011894	C/U	01	240.62	240.62		
03	Filtro de revelador 60-478 ER-4 Código: 110150034	C/U	05	28.25	141.25		
05	Piñon (550774) 10 RX Código: 110010983	C/U	03	10.97	32.91		
06	Buje (650710) 8RX Código: 110011270	C/U	02	8.42	16.84		
07	Buje (465361) (650702) 8RX Código: 110011266	C/U	02	11.15	22.30		
08	Empaque circular (463363) 6RX Código: 110010731	C/U	01	28.42	28.42		
09	Empaque (554780) 20-RX Código: 110010991	C/U	01	8.44	8.44		
	Repuestos para ser utilizados en Reveladora de Películas marca: Kodak, modelo M-35, con No. de inventario 0294-155-030-04-00002, ubicado en Radiología						
Total en letras: NOVECIENTOS VEINTICINCO 76/100 DOLARES					\$925.76		
Espefic.	541.18					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	925.76						
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)	