



## ***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: <b>A.P.K. INC S.A DE C.V</b><br>( NIT No. 0614- 120907 – 101 - 5 )                      |   | O. de C. No    | 172/2012   |                   |  |
|--|---|----------------|------------|-------------------|--|
| Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de:<br><b>Almacen, inmediata.</b> |   | Solicitud No.  | 84/2012    |                   |  |
|  |   | Fecha          | 19/03/2012 |                   |  |
| Unidad solicitante: <b>Mantenimiento.</b>  |   | Forma de Pago: |            |                   |  |
|  |   | Crédito        | <b>XXX</b> | Contado           |  |
| Rgn.   | Descripción   | u/m            | Cant.      | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$                        |
| 1  | Sulfito de sodio catalizado                                       | Galon          | 30         | 10.30             | 309.00                                   |
| 2  | Amina Evaporativa   | Galon          | 30         | 13.00             | 390.00                                   |
| 3  | Anti-Incrustante  | Galon          | 30         | 10.30             | 309.00                                   |
|  | <b>Insumos que seran utilizados en las calderas del hospital.</b> |                |            |                   |  |
| <b>Total en Letras: MIL OCHO 00/100 DOLARES.</b>   |   |                |            |                   | <b>\$ 1,008.00</b>                       |
| Espezif.   | 541.07  |                |            |                   | Línea de Trabajo 02-02<br>Fondos General |
| Valor US \$  | 1,008.00  |                |            |                   |  |

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.

|                            |                                      |                           |  |
|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--|
| <b>Gestionó (UACI)</b><br> | <b>Autorizó (Dirección Gral)</b><br> | <b>Registro (UFI)</b><br> | <b>Por Suministrante:</b><br>(Nombre, firma, fecha y sello)<br><i>Gilberto Torres Gansá</i><br>11-4-2012<br> |
|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--|

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
*Lic. Verónica Beatriz Henríquez*





**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José  
 Fernández”  
**Zacamil**



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”  
 ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

|   |               |            |
|---|---------------|------------|
| Señores: <b>A.P.K. INC S.A DE C.V</b><br>Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de:<br><b>Almacen, inmediata.</b> | O. de C. No   | 172/2012   |
|   | Solicitud No. | 84/2012    |
|   | Fecha         | 19/03/2012 |

|   |                |            |         |  |
|---|----------------|------------|---------|--|
| Unidad solicitante: <b>Mantenimiento.</b> | Forma de Pago: |            |         |  |
|   | Crédito        | <b>XXX</b> | Contado |  |

| Rgn. | Descripción   | u/m   | Cant. | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$ |
|------|---|-------|-------|-------------------|-------------------|
| 1    | Sulfito de sodio catalizado                                       | Galon | 30    | 10.30             | 309.00            |
| 2    | Amina Evaporativa   | Galon | 30    | 13.00             | 390.00            |
| 3    | Anti-Incrustante  | Galon | 30    | 10.30             | 309.00            |
|      | <b>Insumos que seran utilizados en las calderas del hospital.</b> |       |       |                   |                   |

Total en Letras: **MIL OCHO 00/100 DOLARES.** **\$ 1,008.00**

|             |          |  |  |  |  |  |  |
|-------------|----------|--|--|--|--|--|--|
| Especif.    | 541.07   |  |  |  |  |  | Línea de Trabajo 02-02<br>Fondos General |
| Valor US \$ | 1,008.00 |  |  |  |  |  |  |

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.

|                        |                                   |                       |   |
|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---|
| <b>Gestionó (UACI)</b> | <b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> | <b>Registro (UFI)</b> | <b>Por Suministrante:</b><br>(Nombre, firma, fecha y sello) |
|                        |                                   |                       |   |