



## *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: <b>EMPAQUES Y PRODUCTOS DE PLASTICO, S.A. DE C.V. (</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>inmediato en: Almacén General</b>	O. de C. No	3215-150/2013
	Solicitud No.	67/2013
	Fecha	18-03-2013

Unidad solicitante: <b>Administración</b>	Forma de Pago:		
	Crédito		Contado <b>XXX</b>

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Garrafrones lisos convencional: material PET, cuello de 55 mm, no incluye serigrafía de logo	C/U	150	3.96	594.00
02	Tapa para garrafón con vertedero, color azul (caja de 1,100 unidades)	C/U	05	49.72	248.60
	<b>Para uso en el suministro de agua potable para el consumo de empleados del Hospital</b>				

Total en letras: **OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS 60/100 DOLARES** **\$842.60**

Especif.	541.07						Línea de Trabajo 02-01 Fondo General
Valor US \$	842.60						

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> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---