



## *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>FERRETERIA AZ S.A DE C.V</b>				O. de C. No	3215-177/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega en Almacén 5 días hábiles.</b>				Solicitud No.	23/2013
				Fecha	15/04/2013
Unidad solicitante: <b>Departamento de Sistema</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Tubos Fluorescente de 32 WT Sylvania	c/u	500	0.91	455.00
02	Focos Incandecente de 40 watts Sylvania	c/u	500	0.29	145.00
03	Reflector blanco de 150 watts Sylvania	c/u	100	5.45	545.00
04	Cable Vulcan TSJ # 3x14 PHELPS DODGE	c/u	100	1.19	119.00
<b>Insumos que serán necesarios para el área de impresiones del hospitalarias</b>					
Total en Letras: <b>MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO</b>			<b>00/ DOLARES</b>	<b>\$ 1,264.00</b>	
Especif.	<b>541.18</b>			<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios</b>	
Valor US \$	<b>1,264.00</b>				
<p>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.</p>					
<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	