



## *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>ALMACENES VIDRI, S.A DE C.V</b> ( NIT No. 0210 – 191171 – 001- 6) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega en Almacén de Inmediata.</b>	O. de C. No	3215-188/2013
	Solicitud No.	90/2013
	Fecha	15/04/2013

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

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Niple Galvanizado 4"x6" s/m	c/u	02	8.300	16.60
02	Niple Galvanizado 4x4" s/m	c/u	02	5.800	11.60
03	Union Univer. Galvan de 4" s/m	c/u	02	56.000	112.00
04	Valvula Gate 4" 125 Red White s/m	c/u	01	540.00	540.00
05	Cinta Teflon 3/4x12mts.Tecnoplast.Azul s/m	c/u	10	0.400	4.00
06	Cano Galvanizado. T/Med. C/R 4 " s/m	c/u	01	137.000	137.00
07	Empaque Hule y Lona de 3/16"=5mm s/m	c/u	35	0.330	11.55
	<b>Material para sustituir en red principal de agua potable en hospitalización</b>				

Total en Letras: **OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 75/ DOLARES** **\$ 832.75**

Especif.	541.12						<b>Línea de Trabajo 02-02</b>
Valor US \$	832.75						<b>Fondos Generales</b>

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)  <b>ALMACENES VIDRI, S.A. DE C.V.</b> Sucursal San Miguelito
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---



# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>ALMACENES VIDRI, S.A DE C.V</b>				O. de C. No	3215-188/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega en Almacén de Inmediata.</b>				Solicitud No.	90/2013
				Fecha	15/04/2013
Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Niple Galvanizado 4"x6" s/m	c/u	02	8.300	16.60
02	Niple Galvanizado 4x4" s/m	c/u	02	5.800	11.60
03	Union Univer. Galvan de 4" s/m	c/u	02	56.000	112.00
04	Valvula Gate 4" 125 Red White s/m	c/u	01	540.00	540.00
05	Cinta Teflon 3/4x12mts.Tecnoplast.Azul s/m	c/u	10	0.400	4.00
06	Cano Galvanizado. T/Med. C/R 4 " s/m	c/u	01	137.000	137.00
07	Empaque Hule y Lona de 3/16"=5mm s/m	c/u	35	0.330	11.55
	<b>Material para sustituir en red principal de agua potable en hospitalización</b>				
Total en Letras: <b>OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 75/ DOLARES</b>					<b>\$ 832.75</b>
Especif.	<b>541.12</b>				<b>Línea de Trabajo 02-02</b>
					<b>Fondos Generales</b>
Valor US \$	<b>832.75</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)	