



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: RAF, S.A. DE C.V. (NIT No. 0210-260371-001-6) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 45 días en: Almacén General | O. de C. No | 3215-200/2013 |
| | Solicitud No. | 74/2013 |
| | Fecha | 02-05-2013 |

| | | | |
|------------------------------------------------|----------------|-----|---------|
| Unidad solicitante: Servicios Generales | Forma de Pago: | | |
| | Crédito | XXX | Contado |

| Rgn. | Descripción | u/m | Cant. | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----|-------|-------------------|-------------------|
| 01 | Tinta abdict 3-1010 lata 5 libras | C/U | 18 | 60.22 | 1,083.96 |
| 02 | Plancha Rapid plate poliéster 8.625"x 15 | C/U | 06 | 41.75 | 250.50 |
| 03 | Solución de la fuente mega 38773 | C/U | 12 | 22.16 | 265.92 |
| 04 | Limpiador de placas Abdick 4-8014 | C/U | 08 | 22.76 | 182.08 |
| 05 | Papel secante 4-1407 Pq.100 | C/U | 24 | 33.00 | 792.00 |
| 06 | Preparador de plancha omega 1 litro | C/U | 18 | 16.50 | 297.00 |
| 07 | Resorte de mariposa para maquina Abdick | C/U | 24 | 2.99 | 71.76 |
| 08 | Mantillas de impresión para maquina Abdick | C/U | 05 | 47.90 | 239.50 |
| Insumos utilizados para la impresión de papelería medico hospitalaria y administrativa como para el estampado de la ropa hospitalaria y bolsa de Rx. | | | | | |

Total en letras: **TRES MIL CIENTO OCHENTA Y DOS 72/100 DOLARES** **\$3,182.72**

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|
| Especif. | 541.07 | | | | | | | | | | Linea de Trabajo 02-02 |
| | 541.18 | | | | | | | | | | Fondo General |
| Valor US \$ | 3,182.72 | | | | | | | | | | |

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.

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Gestionó (UACI) | Autorizó (Dirección Gral.) | Registro (UFI) | Por Suministrante. (Nombre, firma, fecha y sello) |
|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|

13 MAY 2013



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. | | | | O. de C. No | 3215-200/2013 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 45 días en: Almacén General | | | | Solicitud No. | 74/2013 |
| | | | | Fecha | 02-05-2013 |
| Unidad solicitante: Servicios Generales | | | Forma de Pago: | | |
| | | | Crédito | XXX | Contado |
| Rgn. | Descripción | u/m | Cant. | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$ |
| 01 | Tinta abdick 3-1010 lata 5 libras | C/U | 18 | 60.22 | 1,083.96 |
| 02 | Plancha Rapid plate poliéster 8.625”x 15 | C/U | 06 | 41.75 | 250.50 |
| 03 | Solución de la fuente mega 38773 | C/U | 12 | 22.16 | 265.92 |
| 04 | Limpiador de placas Abdick 4-8014 | C/U | 08 | 22.76 | 182.08 |
| 05 | Papel secante 4-1407 Pq.100 | C/U | 24 | 33.00 | 792.00 |
| 06 | Preparador de plancha omega 1 litro | C/U | 18 | 16.50 | 297.00 |
| 07 | Resorte de mariposa para maquina Abdick | C/U | 24 | 2.99 | 71.76 |
| 08 | Mantillas de impresión para maquina Abdick | C/U | 05 | 47.90 | 239.50 |
| Insumos utilizados para la impresión de papelería medico hospitalaria y administrativa como para el estampado de la ropa hospitalaria y bolsa de Rx. | | | | | |
| Total en letras: TRES MIL CIENTO OCHENTA Y DOS 72/100 DOLARES | | | | | \$3,182.72 |
| Especif. | 541.07 541.18 | | | | Línea de Trabajo 02-02 Fondo General |
| Valor US \$ | 3,182.72 | | | | |
| <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, 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.</p> | | | | | |
| Gestionó (UACI) | Autorizó (Dirección Gral.) | Registro (UFI) | | Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) | |