



## *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>INDUSTRIAS DE LA ROCA (NOELIA TEJADA DE REYES)</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega de Inmediato.</b>				O. de C. No		3215-291/2013			
				Solicitud No.		184/2013			
				Fecha		22/08/2013			
Unidad solicitante: <b>ALMACEN GENERAL</b>				Forma de Pago:					
				Crédito		<b>XXX</b>		Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$				
01	Agua purificada envasada, garrafa de 5 galones (18.93 Litros), Producto: Agua Purificada, Marca: Agua de la Roca	c/u	3,000	1.35	4,050.00				
	<b>Agua purificada para el consumo de empleados de este hospital. Se entregará según necesidad, única orden.</b>								
Total en Letras: <b>CUATRO MIL CINCUENTA 00/100 DOLARES</b>						<b>\$ 4,050.00</b>			
Espefic.	<b>541.01</b>					<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos Generales</b>			
Valor US \$	<b>4,050.00</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><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></b> 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)	