

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamii, Mejicanos, S.S.



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: COMPAÑÍA HIDRAULICA, S.A. DE C.V.

(NIT No. 0614-051108-103-1)

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 3-5

O. de C. No	3215-381/2013
Solicitud No.	217/2013
Fecha	06-11-2013

Unidad solicitante: Mantenimiento						1	ecna		06-11-2013			
						Forma de Pago:						
						Crédito	XX	X Conta	ado			
Rgn.	Descripción				u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total USS				
01	Válvula manual de 1" para suavizador						02	78.57	157.14			
02	Tanque de salmuera						02	75.56	151.12			
03	Válvula de salmuera						02	20.51	41.02			
04	Top distribuidor						02	15.32	30.64			
05	Bottom distribuidor						02	15.32	30.64			
06	Accesorios de mano de obra					C/U	01	190.90 190.9				
	Reparación de 2 suavizadores de agua de 0.5 pies³, incluye suministro y sustitución de repuestos, garantía un año											
Total e	n letras:	SEISCIEN	TOS UNO 46	/100 DOLARE	S	(V)			\$601.46			
Especi							Linea de Trabajo 02-02 Fondo General					
Valor L	JS\$	601.46										

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.

Autorizó (Dirección Gestionó (UACI)

Registro (UFI)

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henriquez Suministrante:

(Nombre, firma, fecha y sello)

Valdis

08-Nov-2013 10:16 Am





Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández" **Zacamii**





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

				UK	DEN DE	E COMP	KA							
Señores: COMPAÑÍA HIDRAULICA, S.A. DE C.V.								O. de	de C. No			3215-381/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, o días hábiles en: Almacén General							-l 0.5	Solici	Solicitud No.			217/2013		
							Techa					06-11-2013		
Unidad solicitante: Mantenimiento							Forma de Pago:							
Unida	a soliciti	ante: Man	tenimien	το			Crédito XX		XXX	(Conta	ıtado		
Rgn.			Des	Descripción				Ca	nt.	Precio Unit. US			Precio otal US\$	
01	Válvula manual de 1" para suavizador					C/U	()2	78.57			157.14		
02	Tanque	de salmue	ra				C/U	()2	75.56			151.12	
03	Válvula	de salmue	ra				C/U	()2	20.51			41.02	
04	Top distribuidor						C/U	()2	15.32			30.64	
05	Bottom	distribuido	r				C/U	()2	15.32			30.64	
06	Acceso	rios de mai	no de obra	ı			C/U	()1	190.90			190.90	
Reparación de 2 suavizadores de agua de 0.5 pies³, incluye suministro y sustitución de repuestos, garantía un año														
Total e	n letras:	SEISCIE	NTOS UN	10 46/100	DOLARE	S						\$	601.46	
Especif	f.	543.01							Línea de Trabajo 02-02 Fondo General				-02	
Valor U	IS\$	601.46												
especi númer	ficada er o de lote le no rea	n el cuadro del produc	superior o	derecho de mero de es	esta order ta Orden, <u>I</u>	én indicado n; deberá lle DETALLAR evolver esta	var en ι EL 1%	ın luga DE IV	ar visil A RE	ole la TEN	a fecha IDO EN	de ve FAC	encimiento, CTURA. En	
Gestio	nó (UA(CI)	Autor	Autorizó (Dirección Gral.)			Registro (UFI)			Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)				