



## *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>RZ, S.A. DE C.V.</b>			O. de C. No	3215-389/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>10 días hábiles en: Almacén General</b>			Solicitud No.	227/2013		
			Fecha	07-11-2013		
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	Válvula para ducha pp de ½”, marca: p.p.	C/U	20	14.93	298.60	
02	Llave para fregadero de palanca al piso, marca: p.p	C/U	25	8.11	202.75	
03	Llave para fregadero de palanca a la pared marca: N/A	C/U	15	23.68	355.20	
04	Pegamento PVC ¼” galón, marca: Tagiht	C/U	04	16.12	64.48	
<b>Accesorios y materiales para reparaciones de inodoros, lavamanos, sépticos, duchas y fontanería general para 2014</b>						
Total en letras: <b>NOVECIENTOS VEINTIUNO 03/100 DOLARES</b>					<b>\$921.03</b>	
Especif.	<b>541.18</b>				Línea de Trabajo <b>02-02</b> Fondo General	
Valor US \$	<b>921.03</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)	