



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, Mejicanos, S.S.



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

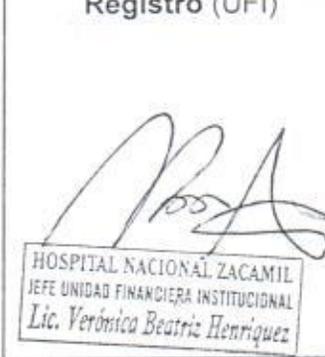
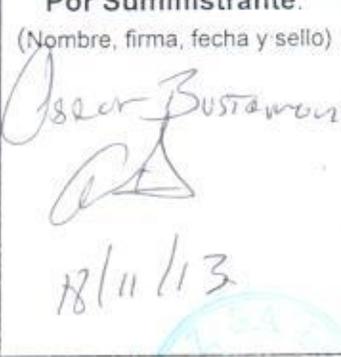
Señores: RZ, S.A. DE C.V.	O. de C. N°	3215-421/2013
NIT N°. 0614-230803-103-0	Solicitud de Compra N°.	228/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en 10 días hábiles a más tardar, en: ALMACEN GENERAL	Fecha	11-nov-13

Unidad solicitante:	Departamento de Mantenimiento	Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	TOMA HEMBRA DOBLE CON PLACA POLARIZADO. BTICINO	c/u	500	\$ 2.93	\$ 1,465.00
2	DADO TERMICO 40AX 2P DE PRESION. GENERAL	c/u	10	\$ 5.62	\$ 56.20
TOTAL					\$ 1,521.20

Para realizar mantenimiento efectivo, preventivo y correctivo de forma oportuna en este Hospital.

Total en	UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO. 20/100 DOLARES		
Especif.	54118	Línea de Trabajo:	02 -02 Fondo General
Valor US \$	\$ 1,521.20		

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) 
---	--	---	--

[Handwritten signatures and stamps at the bottom left of the page]

[Circular stamp at the bottom right of the page]



Hospital Nacional
 “Dr. Juan José Fernández”
Zacamil, Mejicanos, S.S.



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: RZ, S.A. DE C.V.				O. de C. N°	3215-421/2013
				Solicitud de Compra N°.	228/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en 10 días hábiles a más tardar, en: ALMACEN GENERAL				Fecha	11-nov.-13
Unidad solicitante:	Departamento de Mantenimiento	Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	TOMA HEMBRA DOBLE CON PLACA POLARIZADO. BTICINO	c/u	500	\$ 2.93	\$ 1,465.00
2	DADO TERMICO 40AX 2P DE PRESION. GENERAL	c/u	10	\$ 5.62	\$ 56.20
TOTAL					\$ 1,521.20
Para realizar mantenimiento efectivo, preventivo y correctivo de forma oportuna en este Hospital.					
Total en Letras:	UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO. 20/100 DOLARES				
Especif.	54118	Línea de Trabajo:		02 -02	Fondo General
Valor US \$	\$ 1,521.20				
<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)		