

# 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

Forma de Pago:

#### ORDEN DE COMPRA

Señores: CENTRO COMERCIAL FERRETERO, S.A. DE C.V.

(NIT No. 0614-190284-001-1)

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 8
días hábiles en: Almacén General

O. de C. No

3215-478/2013

Solicitud No.

264/2013

Fecha

18-11-2013

Unidad solicitante: Servicios Generales Contado XXX Crédito Precio Precio Cant. u/m Descripción Rgn. Unit. US\$ Total US\$ 05 33.62 168.10 Galón Pintura para trafico blanco alquidico SW 01 33.62 100.86 Galón 03 Pintura para trafico amarillo alquidico SW 02 32.14 02 16.07 Solvente mineral R1 K3 SW Galón 03 03 2.80 8.40 C/U Brocha Expert 5" 04 Pintura para la señalización de parqueo A y B, calle principal, túmulos, estacionamiento de ambulancia del Hospital

Total en letras: TRESCIENTOS NUEVE 50/100 DOLARES \$309.50

Especif. Linea de Trabajo 02-02
Fondo General

Valor US \$ 309.50

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 (UACTIVACI Autorizó (Dirección Gral.)

Registro (UFI)

HOSPITAL NA MONAL ZACAMIL
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
Lic, Verónico Beatriz Henriquez

Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)

20 20/10/03

VIT: 0614-190284-001-



## **Hospital Nacional**

## "Dr. Juan José Fernández"



## Zacamil

**CUENTA** 

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### **ORDEN DE COMPRA**

| Señores: CENTRO COMERCIAL FERRETERO, S.A. DE C.V.  |  |              |            |            |             |                         |                | O. de C. No   |   |       |                        | 3215-478/2013 |                     |  |
|--|--|--------------|------------|------------|-------------|-------------------------|----------------|---------------|---|-------|------------------------|---------------|---------------------|--|
| Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden días hábiles en: Almacén General |  |              |            |            |             |                         | do. 0          | Solicitud No. |   |       |                        | 264/2013      |                     |  |
|  |  |              |            |            |             |                         | , ue. <b>o</b> | Fecha         |   |       |                        | 18-11-2013    |                     |  |
| Unidad solicitante: Servicios Generales  |  |              |            |            |             | Forma de Pago:          |                |               |   |       |                        |               |                     |  |
|  |  |              |            |            |             |                         | Crédito        | )             | XXX                                     |       | Contac                 |               |                     |  |
| Rgn.   |  |              | Desc       | ripción    |             |                         | u/m            | (             | Cant                                    |       | Precio<br>Jnit. US\$ 7 |               | Precio<br>otal US\$ |  |
| 01   | Pintura                                    | a para trafi | ico blanco | alquidico  | SW          |                         | Galón          |               | 05                                      | (')   | 33.62                  |               | 168.10              |  |
| 02   | Pintura para trafico amarillo alquidico SW |              |            |            |             |                         | Galón          |               | 03                                      | 33.62 |                        |               | 100.86              |  |
| 03   | Solvente mineral R1 K3 SW                  |              |            |            |             |                         |                |               | 02                                      | 16.07 |                        |               | 32.14               |  |
| 04   | Brocha Expert 5"                           |              |            |            |             |                         |                |               | 03                                      | 2.80  |                        |               | 8.40                |  |
|  |  | pal, túmu    |            |            | •           | y B, calle<br>nbulancia |                |               |   |       |                        |               |                     |  |
| Total er   | n letras:                                  | TRESCIE      | ENTOS NU   | JEVE 50/   | 100 DOL     | ARES                    |                |               |   |       |                        | ,             | \$309.50            |  |
| Especif.   |  |              |            |            |             |                         |                |               | Línea de Trabajo 02-02<br>Fondo General |       |                        |               |                     |  |
| Valor U  | S\$  | 309.50       |            |            |             |                         |                |               |   |       |                        |               |                     |  |
| NOTA:  | La mer                                     | cadería de   | berá ser e | ntregada e | en el almad | cén indicado            | , factura      | da e          | en 8 cop                                | oias  | a nomb                 | ore d         | e la cuenta         |  |

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) |
|-----------------|----------------------------|----------------|---|
|                 |                            |                |   |
|                 |                            |                |   |