



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: FERRETERIA AZ, S.A DE C.V.				O. de C. No	211/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2 días hábiles en: Almacén General				Solicitud No.	85/2011
				Fecha	15-04-2011
Unidad solicitante: Mantenimiento			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Formica blanca brillante	Pliego	04	10.90	43.60
02	Pegamento contacto Masterbond 7000	Galón	01	17.39	17.39
03	Plywood ¼ Banack	Pliego	04	11.90	47.60
04	Pintura laca Ebano S.W.	Galón	01	25.90	25.90
Materiales para la fabricación e instalación de 10 carteleras tipo pizarra blanca, solicitadas por la oficina de Atención al usuario, emergencia, Arsenal, Hospitalización Cirugía y Recursos Humanos.					
Total en letras: CIENTO TREINTA Y CUATRO 49/100 DOLARES					\$134.49
Especif.	541.11				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	134.49				
<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)		