



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

Ministerio de Salud



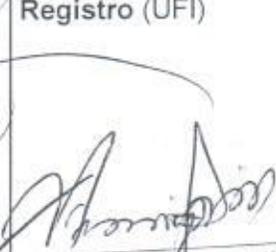
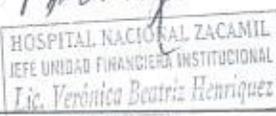
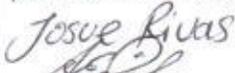
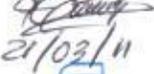
CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: JOSE ABEL SALAS TORRES			O. de C. No	112/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: inmediato en: Almacén General			Solicitud No.	48/2011	
			Fecha	14-03-2011	
Unidad solicitante: Mantenimiento			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
09	Tubo 1/2"x 6 metros acero al carbón CED-40	C/U	02	11.59	23.18
10	Válvula Reg. De presión 3/4"	C/U	04	292.67	1,170.68
Repuestos utilizados para sustitución de accesorios en sistemas de trapeo de la red secundaria de vapor y retorno de condensado, para evitar perdidas de presión de vapor y el consecuente ahorro de combustible en la generación de vapor.					
Total en Letras: UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 33/100 DOLARES					\$1,272.33
Especif.	541.18				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	1,272.33				

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)   21/03/11  Suminsa SUMINISTROS Y SERVICIOS INDUSTRIALES ING. JOSE ABEL SALAS TORRES Tel: 2260-3736 • Telefax: 2260-5924
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: JOSE ABEL SALAS TORRES	O. de C. No	112/2011
	Solicitud No.	48/2011
	Fecha	14-03-2011

Unidad solicitante: Mantenimiento	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Filtro Strayner ½” HoFo	C/U	04	9.17	36.68
02	Filtro Strayner ¾” HoFo	C/U	01	11.43	11.43
03	Niple ½” acero al carbón todo rosca	C/U	09	0.69	6.21
04	Niple ½”x2”acero al carbón	C/U	03	0.98	2.94
05	Niple ½”x3” acero al carbón	C/U	08	1.26	10.08
06	Niple ½”x4” acero al carbon	C/U	03	1.68	5.04
07	Niple ½”x5” acero al carbón	C/U	01	1.89	1.89
08	Niple ½”x6” acero al carbón	C/U	02	2.10	4.20

PASA.....

Especif.	541.18						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
----------	--------	--	--	--	--	--	------------------------------------------

Valor US \$	1,272.33						
-------------	----------	--	--	--	--	--	--

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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	-------------------------------------------------------------



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: JOSE ABEL SALAS TORRES (NIT No. 0614-200643-003-0) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: inmediato en: Almacén General	O. de C. No	112/2011
	Solicitud No.	48/2011
	Fecha	14-03-2011

Unidad solicitante: Mantenimiento	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
09	Tubo ½"x 6 metros acero al carbón CED-40	C/U	02	11.59	23.18
10	Válvula Reg. De presión ¾"	C/U	04	292.67	1,170.68
	Repuestos utilizados para sustitución de accesorios en sistemas de trampeo de la red secundaria de vapor y retorno de condensado, para evitar perdidas de presión de vapor y el consecuente ahorro de combustible en la generación de vapor.				

Total en Letras: **UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 33/100 DOLARES** **\$1,272.33**

Especif.	541.18						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	1,272.33						

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)