



## *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: <b>MAURICIO ALEXANDER UMAÑA FERRUFINO</b> (NIT No. 0614-030575-110-1) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Inmediato en: Almacén General</b>	O. de C. No	158/2011
	Solicitud No.	52/2011
	Fecha	23-03-2011

Unidad solicitante: <b>Dirección</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Librera con puertas de vidrio elaborada con aglomerado de madera y forro laminado color madera, medidas de 1.80x1.00x0.46 metros, 3 entrepaños, cerrada con vidrio, vidrios corredizos colocados en rieles de aluminio, puertas de madera con llave	C/U	01	345.00	345.00
02	Librera con puertas de vidrio y de madera elaborada con aglomerado de madera y forro laminado color madera, medidas de 1.80x1.00x0.46 metros, 3 entrepaños, cerrada con vidrio, vidrios corredizos colocados en rieles de aluminio, puertas de madera con llave	C/U	01	375.00	375.00
	<b>Para ser utilizado en la correspondencia que se lleva a diario en Oficina Secretaria de Dirección</b>				

**Total en Letras: SETECIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES \$720.00**

Especif.	611.01					Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	720.00					

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



