



## *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>SIEMENS, S.A.</b> (NIT No. 0614-010467-001-2)		O. de C. No	103/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil		Solicitud No.	06/2012		
		Fecha	17-02-2012		
Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Mantenimiento preventivo y correctivo mensual de Equipo de Ultrasonografía Sonoline Siemens	Mes	05	259.34	1,296.70
02	Mantenimiento preventivo y correctivo mensual de Equipo de Rayos X digital Siemens Axion Iconos R200	Mes	05	537.50	2,687.50
Periodo comprendido de febrero a junio del presente año. Los pagos serán mensuales de \$796.84 Se elaborará única Orden de Compra en Original					
<b>Total en letras: TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 20/100 DOLARES</b>					<b>\$3,984.20</b>
Especif.	543.01				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	3,984.20				
<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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> 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)	
				 24-02-2012	

SIEMENS, S.A.



# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>SIEMENS, S.A.</b>				O. de C. No		103/2012			
				Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de:		Solicitud No.		06/2012	
				<b>Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil</b>		Fecha		17-02-2012	
Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>				Forma de Pago:					
				Crédito	<b>XXX</b>	Contado			
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$				
01	Mantenimiento preventivo y correctivo mensual de Equipo de Ultrasonografía Sonoline Siemens	Mes	05	259.34	1,296.70				
02	Mantenimiento preventivo y correctivo mensual de Equipo de Rayos X digital Siemens Axion Iconos R200	Mes	05	537.50	2,687.50				
	<b>Periodo comprendido de febrero a junio del presente año. Los pagos serán mensuales de \$796.84 Se elaborará única Orden de Compra en Original</b>								
<b>Total en letras: TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 20/100 DOLARES</b>					<b>\$3,984.20</b>				
Espefic.	543.01					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General			
Valor US \$	<b>3,984.20</b>								
<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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>									
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)			