



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: EUGENIO ALEJANDRO VALENCIA FLORES	O. de C. No	3215-74/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato	Solicitud No.	16/2013
	Fecha	20-12-2012

Unidad solicitante: Servicios Generales	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de fotocopadoras para un periodo comprendido del 03 de enero al 31 de diciembre del año 2013	Mes	12	371.00	4,452.00
	Servicio de Arrendamiento de cuatro fotocopadoras multifuncionales copiadora, impresora, escáner y fax laser digitales monocromáticas, para un aproximado de 26,500 copias mensuales a razón de \$0.014 cada copia - Unidad Financiera Institucional 3,000 copias - Dirección General 4,000 copias - Administración 18,000 copias - UACI 1,500 copias Deberá presentar una Garantía de Cumplimiento de Contrato, por un monto del 12% del valor total de la Orden de Compra. Su vigencia será a partir de la fecha de la firma de la orden de compra hasta 90 días posteriores a la finalización del plazo de entrega del servicio. Los pagos serán mensuales de \$371.00, y podrá variar de acuerdo al consumo del número de copias excedentes efectivamente realizadas. Se elaborara única Orden de Compra en original				

Total en letras: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 DOLARES \$4,452.00

Espefic.	543.99					Linea de Trabajo 02-02 Fondo General Fondos Propios
Valor US \$	4,452.00					

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) 
---	--	---	--

[Handwritten signature]



Eugenio Alejandro Valencia Flores
 NIT: 0603-080383-101-5 No. REGISTRO 186324-4
 SISTEMAS OPERACIONALES O.P.S.



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: EUGENIO ALEJANDRO VALENCIA FLORES	O. de C. No	3215-74/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato	Solicitud No.	16/2013
	Fecha	20-12-2012

Unidad solicitante: Servicios Generales	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de fotocopiadoras para un periodo comprendido del 03 de enero al 31 de diciembre del año 2013	Mes	12	371.00	4,452.00
	<p>Servicio de Arrendamiento de cuatro fotocopiadoras multifuncionales copiadora, impresora, escáner y fax laser digitales monocromáticas, para un aproximado de 26,500 copias mensuales a razón de \$0.014 cada copia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Unidad Financiera Institucional 3,000 copias - Dirección General 4,000 copias - Administración 18,000 copias - UACI 1,500 copias <p>Deberá presentar una Garantía de Cumplimiento de Contrato, por un monto del 12% del valor total de la Orden de Compra. Su vigencia será a partir de la fecha de la firma de la orden de compra hasta 90 días posteriores a la finalización del plazo de entrega del servicio.</p> <p>Los pagos serán mensuales de \$371.00, y podrá variar de acuerdo al consumo del número de copias excedentes efectivamente realizadas.</p> <p>Se elaborara única Orden de Compra en original</p>				

Total en letras: **CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 DOLARES** **\$4,452.00**

Especif.	543.99						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General Fondos Propios
Valor US \$	4,452.00						

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