



## *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

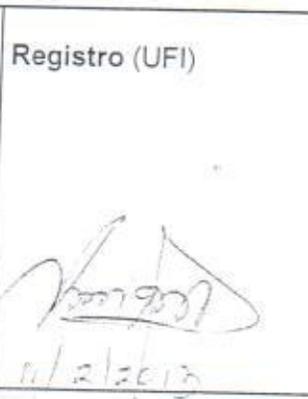
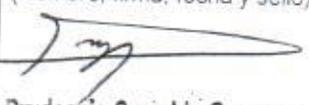
Ministerio de Salud



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: SIEMENS S.A ( NIT No. 0614- 010467 – 001- 2 )		O. de C. No	3215-110/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Inmediata.		Solicitud No.	10/2013		
		Fecha	06/02/2013		
Unidad solicitante: Mantenimiento		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Mantenimiento Preventivo y Correctivo, Bimensual de Equipo de Ultrasonografía Siemens Sonoline	Bimensual	03	489.67	1,469.01
02	Mantenimiento Preventivo y Correctivo, Mensual de Equipo de Rayos X Digital Siemens Axion Iconos R200.	Mensual	06	586.85	3,521.10
	Mantenimiento Preventivo y Correctivo, periodo comprendido de febrero a Julio del presente año. Se elaborará única orden de compra en original.				
Total en Letras: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 11/100 DOLARES					\$ 4,990.11
Especif.	543.01				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	4,990.11				
<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)  Prudencio Oswald Guevara : 00700763-9 <b>SIEMENS, S.A.</b>	

SECRETARIA  
21 FEB 2013  
3:29 p.m.



**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	3215-110/2013			
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacen. Inmediata.</b>		Solicitud No.	10/2013			
		Fecha	06/02/2013			
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, Bimensual de Equipo de Ultrasonografía Siemens Sonoline	Bimensual	03	489.67	1,469.01	
02	Mantenimiento Preventivo y Correctivo, Mensual de Equipo de Rayos X Digital Siemens Axion Iconos R200,	Mensual	06	586.85	3,521.10	
	<b>Mantenimiento Preventivo y Correctivo, periodo comprendido de febrero a Julio del presente año. Se elaborará única orden de compra en original.</b>					
Total en Letras: <b>CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 11/100 DOLARES</b>					<b>\$ 4,990.11</b>	
Especif.	<b>543.01</b>				<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos General</b>	
Valor US \$	<b>4,990.11</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)