



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: WILFREDO AVILA RODRIGUEZ	O. de C. No	3215-128/2013
	Solicitud No.	58/2013
	Fecha	01-03-2013

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de:
Inmediato en: Almacén General

Unidad solicitante: Mantenimiento	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	<p>Sistema de tratamiento de agua de 5 GPM que incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tres tanques FRP reforzado de 10"x54" para filtración de sedimentos con 1 pie cubico de resina catiónica y 1 pie cubico de carbón activado granular ➤ Tres válvulas de tres vías inlet/outlet de 1" para manejar retrolavado y operación en filtro ➤ Filtro pulidor de 20" con cartucho de 5 micrones ➤ Lámpara UV de acero inoxidable para 5 gpm ➤ Purificador de ozono para 5 gpm ➤ Incluye transporte de los equipos en el Hospital. Todas las instalaciones hidráulicas se harán con PVC SDR 27 ➤ Capacitación acerca del uso del sistema y garantía del mismo de 1 año a partir de cuando se pone a funcionar. 	C/U	01	3,049.87	3,049.87
Será utilizado para minimizar el gasto de consumo de agua embotellada según plan de austeridad					

Total en letras: **TRES MIL CUARENTA Y NUEVE 87/100 DOLARES** **\$3,049.87**

Espefic.	611.02					Linea de Trabajo 02-01 Fondo General
Valor US \$	3,049.87					

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) Fradís Osmin Aquino 
---	--	---	---



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: WILFREDO AVILA RODRIGUEZ	O. de C. No	3215-128/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General	Solicitud No.	58/2013
	Fecha	01-03-2013

Unidad solicitante: Mantenimiento	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sistema de tratamiento de agua de 5 GPM que incluye: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tres tanques FRP reforzado de 10”x54” para filtración de sedimentos con 1 pie cubico de resina catiónica y 1 pie cubico de carbón activado granular ➤ Tres válvulas de tres vías inlet/outlet de 1” para manejar retrolavado y operación en filtro ➤ Filtro pulidor de 20” con cartucho de 5 micrones ➤ Lámpara UV de acero inoxidable para 5 gpm ➤ Purificador de ozono para 5 gpm ➤ Incluye transporte de los equipos en el Hospital. Todas las instalaciones hidráulicas se harán con PVC SDR 27 ➤ Capacitación acerca del uso del sistema y garantía del mismo de 1 año a partir de cuando se pone a funcionar. 	C/U	01	3,049.87	3,049.87
	Será utilizado para minimizar el gasto de consumo de agua embotellada según plan de austeridad				

Total en letras: **TRES MIL CUARENTA Y NUEVE 87/100 DOLARES** **\$3,049.87**

Especif.	611.02						Línea de Trabajo 02-01 Fondo General
Valor US \$	3,049.87						

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

