



## *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>SIMMEC (JOSE WILLIAM ERAZO VICHES)</b>		O. de C. No	3215-265/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacén.</b> <b>Entrega 04 días hábiles.</b>		Solicitud No.	160/2013		
		Fecha	17-07-2013		
Unidad Solicitante: <b>ALMACEN GENERAL</b>		Forma de Pago:			
		Cédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Compresor de 5 Toneladas, Scroll 240V- refrigerante R-22	c/u	01	687.04	687.04
02	Varillas de plata al 0%	c/u	10	1.02	10.20
03	Ampolleta de baja presión	c/u	02	13.56	27.12
04	Ampolleta de alta presión	c/u	02	13.56	27.12
05	Kilo Gramo de Refrigerante	c/u	01	21.47	21.47
	<b>Repuesto para la reparación de aire acondicionado de 5 toneladas, ubicado en el área de mantenimiento de este hospital. N° inv. 0294-153-016-01-00129</b>				
Total en Letras: <b>SETECIENTOS SETENTA Y DOS 95/100 DOLARES</b>					<b>\$ 772.95</b>

Especif.	541.13									Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	772.95									

NOTA: La mercadería debe ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; debe 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) <i>Jose William Erazo</i> 09/08/13

**SIMMEC, S.A.**  
SERVICIOS INDUSTRIALES DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTOS  
Registro No.: 175624-1



**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil**



CUENTA

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

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>SIMMEC ( JOSE WILLIAM ERAZO VICHES)</b>				O. de C. No	3215-265/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacén.</b>				Solicitud No.	160/2013
<b>Entrega 04 días hábiles.</b>				Fecha	17-07-2013
Unidad Solicitante: <b>ALMACEN GENERAL</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Compresor de 5 Toneladas, Scroll 240V- refrigerante R-22	c/u	01	687.04	687.04
02	Varillas de plata al 0%	c/u	10	1.02	10.20
03	Ampolleta de baja presión	c/u	02	13.56	27.12
04	Ampolleta de alta presión	c/u	02	13.56	27.12
05	Kilo Gramo de Refrigerante	c/u	01	21.47	21.47
	<b>Repuesto para la reparación de aire acondicionado de 5 toneladas, ubicado en el área de mantenimiento de este hospital.</b>				
Total en Letras: <b>SETECIENTOS SETENTA Y DOS 95/100 DOLARES</b>					<b>\$ 772.95</b>
Especif.	<b>541.13</b>				<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos General</b>
Valor US \$	<b>772.95</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)	

