



## *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>JULIO NEFTALI CAÑAS ZELAYA</b>		O. de C. No	3215-392/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>5 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	227/2013		
		Fecha	07-11-2013		
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	Llave para lavamanos de palanca P.P.	C/U	25	20.00	500.00
02	Tubo de abasto flexible plástico p/lavamanos de 16	C/U	50	1.35	67.50
03	Tubo de abasto flexible plástico para inodoro de 16	C/U	50	1.35	67.50
04	Codo 90x1 galvanizado	C/U	10	0.85	8.50
05	Caño galvanizado de 4x6 metros t/pesado roscado	C/U	10	117.90	1,179.00
06	Inodoro blanco estándar completo	C/U	30	59.45	1,783.50
07	Manecilla para tanque de inodoro metálica	C/U	40	0.80	32.00
<b>Accesorios y materiales para reparaciones de inodoros, lavamanos, sépticos, duchas y fontanería general para 2014</b>					
Total en letras: <b>TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$3,638.00</b>
Especif.	541.18				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	3,638.00				

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.

<b>Gestionó (UAGI)</b> 	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello) <b>Jonas Hernandez</b> 
---	--	---	--



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>JULIO NEFTALI CAÑAS ZELAYA</b>	O. de C. No	3215-392/2013
	Solicitud No.	227/2013
	Fecha	07-11-2013

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: **5 días hábiles en: Almacén General**

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	Llave para lavamanos de palanca P.P.	C/U	25	20.00	500.00
02	Tubo de abasto flexible plástico p/lavamanos de 16	C/U	50	1.35	67.50
03	Tubo de abasto flexible plástico para inodoro de 16	C/U	50	1.35	67.50
04	Codo 90x1 galvanizado	C/U	10	0.85	8.50
05	Caño galvanizado de 4x6 metros t/pesado roscado	C/U	10	117.90	1,179.00
06	Inodoro blanco estándar completo	C/U	30	59.45	1,783.50
07	Manecilla para tanque de inodoro metálica	C/U	40	0.80	32.00
	<b>Accesorios y materiales para reparaciones de inodoros, lavamanos, sépticos, duchas y fontanería general para 2014</b>				

Total en letras: **TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 DOLARES** **\$3,638.00**

Especif.	541.18						Línea de Trabajo 02-02
							Fondo General
Valor US \$	3,638.00						

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---