



## ***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>INDUSTRIAS EL LIBANO, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-251198-104-3) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>10 días hábiles en: Almacén General</b>	O. de C. No	3215-02/2014
	Solicitud No.	276/2013
	Fecha	11-12-2013

Unidad solicitante: <b>Atención al Usuario</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Módulo de 5 sillas de espera de fibra de vidrio Especificaciones técnicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fabricadas con materiales estándar</li> <li>➤ Estructura de tubo industrial de 1 ½ la estructura y el asiento de fibra de vidrio, con tratamiento anticorrosivo, pintura esmalte horneable color: negro</li> <li>➤ Medidas: 2.50 metros de largo, y alto del suelo al asiento 0.50 cms con sus resbalones de hule en los puntos de contacto con el suelo</li> <li>➤ Asiento y respaldo será de fibra de vidrio tipo concha</li> <li>➤ Color azul</li> <li>➤ Garantía un año</li> </ul>	C/U	05	300.00	1,500.00
	Sillas de espera para ser colocadas en Sala de espera de la consulta Externa				

Total en letras: **UN MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES** **\$1,500.00**

Especif.	611.01					Linea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	1,500.00					

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) Ambar Osorio  12/12/13 
---	--	---	---



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>INDUSTRIAS EL LIBANO, S.A. DE C.V.</b>	O. de C. No	3215-02/2014
	Solicitud No.	276/2013
	Fecha	11-12-2013

Unidad solicitante: <b>Atención al Usuario</b>	Forma de Pago:			
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Módulo de 5 sillas de espera de fibra de vidrio Especificaciones técnicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fabricadas con materiales estándar</li> <li>➤ Estructura de tubo industrial de 1 ½ la estructura y el asiento de fibra de vidrio, con tratamiento anticorrosivo, pintura esmalte horneable color: negro</li> <li>➤ Medidas: 2.50 metros de largo, y alto del suelo al asiento 0.50 cms con sus resbalones de hule en los puntos de contacto con el suelo</li> <li>➤ Asiento y respaldo será de fibra de vidrio tipo concha</li> <li>➤ Color azul</li> <li>➤ Garantía un año</li> </ul>	C/U	05	300.00	1,500.00
	<b>Sillas de espera para ser colocadas en Sala de espera de la consulta Externa</b>				

Total en letras: **UN MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES** **\$1,500.00**

Espefif.	<b>611.01</b>						Línea de Trabajo <b>02-02</b> Fondos Propios
Valor US \$	<b>1,500.00</b>						

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