



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

| | | |
|--|------------------------|---------------------|
| SUMINISTRANTE : (SIM) JULIO CESAR HURTADO FERNÁNDEZ | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-10-2016 |
| | SOLICITUD N° | 235-2015 |
| PLAZO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C | FECHA | 04-ene-16 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: SISTEMAS | FORMA DE PAGO | |
| ADMN. DE ORDEN: SR. ELMER ACOSTA | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|---|---|-----|----------|--------------|---------------------------|
| | IMPRESOR HP LASERJETPRO M402dn IMPRIME A DOBLE CARA, RESOLUCIÓN DE IMPRESIÓN 4800X600 DPI, HASTA 40 PPM, TIPO PAPEL A4/LEGAL, TIPO DE CONEXIÓN USB 2.0 Y RJ45. GARANTÍA: 1 AÑO X DESPERFECTOS DE FÁBRICA | C/U | 1 | 398.1 | \$ 398.10 |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO 10/100 DÓLARES | | | | | \$ 398.10 |
| Específico | 61104 | | | | Línea de Trabajo: 0202 |
| Valor US \$ | \$ 398.10 | | | | Fondo: GENERAL |

Justificación: SERÁ PARA LA DISPENSACIÓN DE RECETAS DE PACIENTES CRÓNICOS DEL SISTEMA INFÓRMATICO PARA CONSULTA EXTERNA. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

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. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

| | | | |
|-----------------|---------------------|----------------|---|
| GESTIONÓ (UACI) | AUTORIZÓ (DIRECTOR) | REGISTRÓ (UFI) | PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello |
|-----------------|---------------------|----------------|---|



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)



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

| | | | |
|--|-----------------|-----------------------|--------------|
| SUMINISTRANTE: (SIM) JULIO CESAR HURTADO FERNÁNDEZ | | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-10-2016 |
| PLAZO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C | | SOLICITUD N° | 235-2015 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | FECHA | 04-ene-16 |
| UNIDAD SOLICITANTE: SISTEMAS | FORMA DE PAGO | | |
| ADMN. DE ORDEN: SR. ELMER ACOSTA | CRÉDITO 60 DÍAS | | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|---|---|-----|----------|--------------|---------------------------|
| | IMPRESOR HP LASERJETPRO M402dn IMPRIME A DOBLE CARA, RESOLUCIÓN DE IMPRESIÓN 4800X600 DPI, HASTA 40 PPM, TIPO PAPEL A4/LEGAL, TIPO DE CONEXIÓN USB 2.0 Y RJ45. GARANTÍA: 1 AÑO X DESPERFECTOS DE FÁBRICA | C/U | 1 | 398.1 | \$ 398.10 |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO 10/100 DÓLARES | | | | | \$ 398.10 |
| Específico | 61104 | | | | Línea de Trabajo: 0202 |
| Valor US \$ | \$ 398.10 | | | | Fondo: GENERAL |

Justificación: SERÁ PARA LA DISPENSACIÓN DE RECETAS DE PACIENTES CRÓNICOS DEL SISTEMA INFORMÁTICO PARA CONSULTA EXTERNA. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

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. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

| | | | |
|---------------------|-------------------------|--------------------|---|
| GESTIONÓ (UACI) | AUTORIZÓ (DIRECTOR) | REGISTRÓ (UFI) | PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello |
|---------------------|-------------------------|--------------------|---|