



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: GUARDADO, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-60-2016
NIT No.	SOLICITUD N°	45-2016
PLAZO DE ENTREGA: 7 días hábiles	FECHA	02-feb-16
UNIDAD SOLICITANTE: Almacén de Medicamentos	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Lic. Roxana Miranda de Quintanilla	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Aceite de Ricino 2 onzas, marca: Fardel, origen: El Salvador, vencimiento del producto: no menor de un año, Codigo: 02107015	C/U	300	2.52	756.00
Medicamentos para el uso en pacientes de este Hospital, se requiere control de calidad del fabricante y MINSAL.					
MONTO TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 DOLARES					\$ 756.00
Específico	541.08				Línea de Trabajo: <i>02-02, 01-01</i>
Valor US \$	\$ 756.00				Fondos: <i>Fondo General y Fondos Propios</i>

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)

“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, Mejicanos, S.S

CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: GUARDADO, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-60-2016
NIT No. 0614-280892-110-4	SOLICITUD N°	45-2016
PLAZO DE ENTREGA: 7 días hábiles	FECHA	02-feb-16
UNIDAD SOLICITANTE: Almacén de Medicamentos	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Lic. Roxana Miranda de Quintanilla	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Aceite de Ricino 2 onzas, marca: Fardel, origen: El Salvador, vencimiento del producto: no menor de un año, Codigo: 02107015	C/U	300	2.52	756.00
	Medicamentos para el uso en pacientes de este Hospital, se requiere control de calidad del fabricante y MINSAL.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 DOLARES					\$ 756.00
Específico	541.08				Línea de Trabajo: 02-02, 01-01
Valor US \$	\$ 756.00				Fondos: Fondo General y Fondos Propios

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 <i>Jose alfredo martinez</i> 04-02-16
---------------------	-------------------------	--------------------	--