



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



CUENTA:

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

| | | |
|--|------------------------|---------------------|
| SUMINISTRANTE: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-95-2016 |
| NIT No. | SOLICITUD N° | 61-2016 |
| PLAZO DE ENTREGA: 1-3 días hábiles | FECHA | 19-feb-16 |
| UNIDAD SOLICITANTE: Almacén General | FORMA DE PAGO | |
| ADMON. DE ORDEN: Luis Alberto Moreno Cruz | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|--|--|-----|----------|--------------|--------------------------------|
| 1 | Frasco humidificador de burbuja para administración de oxígeno, descartable, marca: Hudson RCI/ Teleflex medical, modelo: 3260 (14-110350), origen: USA/México, código: 1-05-00020 | C/U | 20 | 2.5 | 50.00 |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: CINCUENTA 00/100 DOLARES | | | | | \$ 50.00 |
| Específico | 541.13 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 50.00 | | | | Fondos: 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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|



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

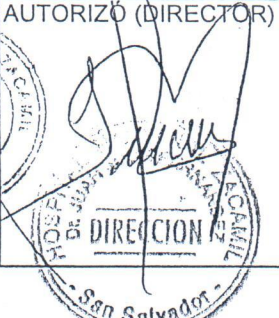
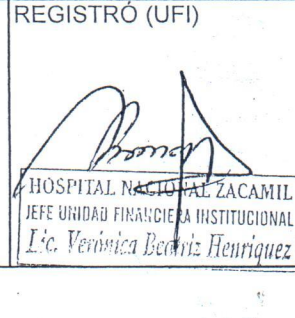
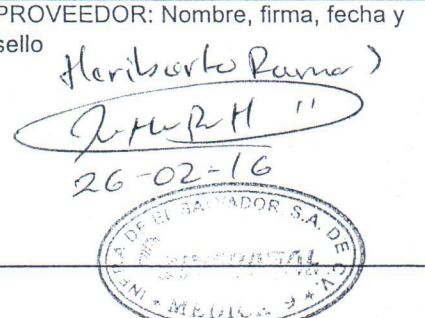
CUENTA:

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

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| SUMINISTRANTE: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-95-2016 |
| NIT No. 0614-220277-002-3 | SOLICITUD N° | 61-2016 |
| PLAZO DE ENTREGA: 1-3 días hábiles | FECHA | 19-feb-16 |
| UNIDAD SOLICITANTE: Almacén General | FORMA DE PAGO | |
| ADMON. DE ORDEN: Luis Alberto Moreno Cruz | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|--|--|-----|----------|--------------|-------------------------|
| 1 | Frasco humidificador de burbuja para administración de oxígeno, descartable, marca: Hudson RCI/ Teleflex medical, modelo: 3260 (14-110350), origen: USA/México, código: 1-05-00020 | C/U | 20 | 2.5 | 50.00 |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: CINCUENTA 00/100 DOLARES | | | | | \$ 50.00 |
| Específico | 541.13 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 50.00 | | | | Fondos: 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  |
|---|--|--|--|