



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: DROGUERIA HEALTH EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-96-2016
NIT No.	SOLICITUD N°	61-2016
PLAZO DE ENTREGA: inmediato	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	Jeringa 5 ml, con adaptador luer lock, aguja 21 x 1 1/2", descartable, empaque individual estéril, marca del producto: Health, origen: China, fecha de vencimiento: 12/2017, código: 1-06-02035	C/U	15,000	0.05	750.00
2	Venda elástica 4" x 5 yardas, sin estirar, empaque individual, rollo, marca del producto: Health, origen: China, fecha de vencimiento: 05/2018, código: 1-07-05065	C/U	1,500	0.48	720.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA 00/100 DOLARES					\$ 1,470.00
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,470.00				Fondos: Fondo General

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

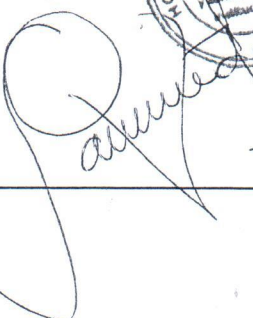



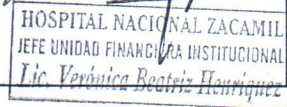

CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: DROGUERIA HEALTH EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-96-2016
NIT No. 0614-180513-104-1	SOLICITUD N°	61-2016
PLAZO DE ENTREGA: inmediato	FECHA	19-feb-16
UNIDAD SOLICITANTE: Almacén General	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Luis Alberto Moreno Cruz	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Jeringa 5 ml, con adaptador luer lock, aguja 21 x 1 1/2", descartable, empaque individual estéril, marca del producto: Health, origen: China, fecha de vencimiento: 12/2017, código: 1-06-02035	C/U	15,000	0.05	750.00
2	Venda elástica 4" x 5 yardas, sin estirar, empaque individual, rollo, marca del producto: Health, origen: China, fecha de vencimiento: 05/2018, código: 1-07-05065	C/U	1,500	0.48	720.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA 00/100 DOLARES					\$ 1,470.00
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,470.00				Fondos: Fondo General

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  
---	--	---	---