



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>DIRECCION GENERAL DE TESORERIA</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-177-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>128-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>Inmediata</b>	FECHA	<b>19-may-16</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>Hospital Nacional Zacamil</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Servicios Generales</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Licda. Angelica Ventura</b>	CONTADO	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Derecho de Circulación ( Saburu No.2842)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
2	Servicio de Tarjeta (Saburu No.2842)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
3	Derecho de Circulación (Pick-up No.15821)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
4	Servicio de Tarjeta (Pick-up No. 15821)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
5	Derecho de Circulación(Ambulancia No.6016)	c/u	1	16	\$ 16.00
6	Servicio de Tarjeta (Ambulancia No.6016)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
7	Derecho de Circulación(Camion Dina No.6006)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
8	Servicio de Tarjeta(Camión Dina No.6006)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
9	Derecho de Circulacion(automovil No.15790)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
10	Servicio de Tarjeta(automovil No.15790)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
11	Derecho de Circulación(Microbusito No.8194)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
12	Servicio de tarjeta(Microbusito No.8194)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
13	Derecho de Circulación(Camioneta X terra No.12273)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
14	Servicio de Tarjeta(Camioneta X terra No.12273)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
15	Derecho de Circulacion(Pathfinder No.12274)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
16	Servicio de Tarjeta(Pathfinder No.12274)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
17	Derecho de Circulación(Jeep CJ No.2886)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
18	Servicio de Tarjeta(Jeep CJ No. 2886)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
19	Derecho de Circulación(Pick-upNissan Frontier No. 15369)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
20	Servicio de Tarjeta(Pick-up Nissan frontier No.15369)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
	Refrendas y Tarjetas de Circulación de vehiculos Nacionales de este hospital.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 17/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 293.17</b>
Específico	<b>543.99</b>				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 293.17</b>				<b>Fondos: Propios</b>



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



**CUENTA:**

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

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



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

MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

## *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)**



*Handwritten signature*  
 23/05/2016  
 8:40

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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>DIRECCION GENERAL DE TESORERIA</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-177-2016
NIT:	SOLICITUD N°	128-2016
PLAZO DE ENTREGA: <b>Inmediata</b>	FECHA	19-may-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>Hospital Nacional Zacamil</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Servicios Generales</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Licda. Angelica Ventura</b>	CONTADO	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Derecho de Circulación ( Saburu No.2842)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
2	Servicio de Tarjeta (Saburu No.2842)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
3	Derecho de Circulación (Pick-up No.15821)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
4	Servicio de Tarjeta (Pick-up No. 15821)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
5	Derecho de Circulación(Ambulancia No.6016)	c/u	1	16	\$ 16.00
6	Servicio de Tarjeta (Ambulancia No.6016)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
7	Derecho de Circulación(Camion Dina No.6006)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
8	Servicio de Tarjeta(Camión Dina No.6006)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
9	Derecho de Circulacion(automovil No.15790)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
10	Servicio de Tarjeta(automovil No.15790)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
11	Derecho de Circulación(Microbusito No.8194)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
12	Servicio de tarjeta(Microbusito No.8194)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
13	Derecho de Circulación(Camioneta X terra No.12273)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
14	Servicio de Tarjeta(Camioneta X terra No.12273)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
15	Derecho de Circulacion(Pathfinder No.12274)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
16	Servicio de Tarjeta(Pathfinder No.12274)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
17	Derecho de Circulación(Jeep CJ No.2886)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
18	Servicio de Tarjeta(Jeep CJ No. 2886)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
19	Derecho de Circulación(Pick-upNissan Frontier No. 15369)	c/u	1	11.43	\$ 11.43
20	Servicio de Tarjeta(Pick-up Nissan frontier No.15369)	c/u	1	17.43	\$ 17.43
	Refrendas y Tarjetas de Circulación de vehiculos Nacionales de este hospital.				

<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 17/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 293.17</b>
Específico	543.99				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 293.17				Fondos: Propios



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

**CUENTA:**

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

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
	 	 	

