



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.</b>			ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-186-2016</b>	
			SOLICITUD N°	<b>151-2016</b>	
PLAZO DE ENTREGA: <b>Inmediato</b>			FECHA	<b>09-jun-16</b>	
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional</b>			<b>FORMA DE PAGO</b>		
ADMN. DE ORDEN: <b>Lic. Sara Patricia Hernández de Orellana</b>			<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Aviso de licitación 3x3"	C/U	1	127.13	\$ 127.13
<b>Aviso de Licitación Pública No. 09/2016 "Servicio de Alimentación preparada, período comprendido de julio a septiembre de 2016"</b>					
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTISIETE 13/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 127.13</b>
Específico	543.05				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 127.13				Fondos: <b>Fondo General y Fondos Propios</b>

NOTA: Facturar en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho 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)**



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.			ORDEN DE COMPRA N°	3215-186-2016	
NIT: /			SOLICITUD N°	151-2016	
PLAZO DE ENTREGA: Inmediato			FECHA	09-jun-16	
UNIDAD SOLICITANTE: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: Lic. Sara Patricia Hernández de Orellana			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Aviso de licitación 3x3"	C/U	1	127.13	\$ 127.13
Aviso de Licitación Pública No. 09/2016 "Servicio de Alimentación preparada, período comprendido de julio a septiembre de 2016"					
MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTISIETE 13/100 DÓLARES				\$	127.13
Específico	543.05				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 127.13				Fondos: Fondo General y Fondos Propios

NOTA: Facturar en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho 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)  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello  
-------------------------	-----------------------------	--	---

16 JUN 2016