



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