



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-285-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>177-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>Inmediato</b>	FECHA	<b>12-oct-16</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>Banco de Sangre</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Banco de Sangre</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>Lic. Ronald Humberto Vasquez Navarro</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	ARCHITECT HIV 4ta generación Kitx100 prueba, marca: ABBOTT	Prueba	1800	\$ 5.00	\$ 9,000.00
2	ARCHITECT Hepatitis "B" kit x 100 Pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	1800	\$ 5.00	\$ 9,000.00
3	ARCHITECT Hepatitis "C" kit x 100 Pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	1800	\$ 6.00	\$ 10,800.00
4	ARCHITECT Chagas Kitx100 pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	1800	\$ 2.50	\$ 4,500.00
	Reactivos para ser utilizados en Banco de Sangre de este hospital.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 33,300.00</b>
Específico	<b>54309</b>				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 33,300.00</b>				<b>Fondos: General</b>

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa debera coordinar con el administrador de la compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo.

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



**CUENTA:**

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

+



## *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: <b>SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-285-2016
	SOLICITUD N°	177-2016
PLAZO DE ENTREGA: <b>Inmediato</b>	FECHA	12-oct-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>Banco de Sangre</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Banco de Sangre</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Lic. Ronald Humberto Vasquez Navarro</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	ARCHITECT HIV 4ta generación Kitx100 prueba, marca: ABBOTT	Prueba	1800	\$ 5.00	\$ 9,000.00
2	ARCHITECT Hepatitis "B" kit x 100 Pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	1800	\$ 5.00	\$ 9,000.00
3	ARCHITECT Hepatitis "C" kit x 100 Pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	1800	\$ 6.00	\$ 10,800.00
4	ARCHITECT Chagas Kitx100 pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	1800	\$ 2.50	\$ 4,500.00
	Reactivos para ser utilizados en Banco de Sangre de este hospital.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 33,300.00</b>
Específico	54309				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 33,300.00				Fondos: General

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa debera coordinar con el administrador de la compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo.

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 17/10/2016 