Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil

Ministerio de Salud
GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNIR, CRECER, INCLUIR

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores**: INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.**	O. de C. No	48/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de**:** **Inmediato** en: **Almacén General**	Solicitud No.	31/2011
	Fecha	24-01-2011

Unidad solicitante**: Bienestar Magisterial**	Forma de Pago:			
	Crédito	**XXX**	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US$	Precio Total US$
01	Clavo o alambre Kirschner 2.0 mmx230 Mm de largo marca: Ortosintese origen: Brasil	C/U	02	8.00	16.00
02	Clavo o alambre Kirschner 1.6 mmx310 Mm largo marca: KLS Martín Alemania	C/U	02	8.00	16.00
03	Alambre de sutura ósea, 1 metro marca: KLS Martín origen: Alemania	C/U	01	10.00	10.00
04	Tornillo maleolar 4.5x40 Mm marca: Zimmer origen: USA	C/U	02	11.00	22.00
05	Tornillo maleolar 4.5x35 Mm marca: AAP origen: Alemania	C/U	02	11.00	22.00
	Para ser utilizado en la paciente [redacted]. Paciente beneficiario del programa de Bienestar Magisterial				

Total en Letras: **OCHENTA Y SEIS 00/100 DOLARES** **$86.00**

Especif.	**541.13**						**Línea de Trabajo 02-02 Fondo General**
Valor US $	**86.00**						

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.** En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)	**Autorizó** (Dirección Gral.)	**Registro** (UFI)	**Por Suministrante**: (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

Ministerio de Salud

EL SALVADOR

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: **INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.**	O. de C. No	48/2011
(NIT No. 0614-291199-103-0)	Solicitud No.	31/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: **Inmediato** en: **Almacén General**	Fecha	24-01-2011

Unidad solicitante: **Bienestar Magisterial**	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US$	Precio Total US$
01	Clavo o alambre Kirschner 2.0 mmx230 Mm de largo marca: Ortosintese origen: Brasil	C/U	02	8.00	16.00
02	Clavo o alambre Kirschner 1.6 mmx310 Mm largo marca: KLS Martín Alemania	C/U	02	8.00	16.00
03	Alambre de sutura ósea, 1 metro marca: KLS Martín origen: Alemania	C/U	01	10.00	10.00
04	Tornillo maleolar 4.5x40 Mm marca: Zimmer origen: USA	C/U	02	11.00	22.00
05	Tornillo maleolar 4.5x35 Mm marca: AAP origen: Alemania	C/U	02	11.00	22.00
	Para ser utilizado en la paciente MARIA ELBA ARDON SALINAS, con No. de registro 570346. Paciente beneficiario del programa de Bienestar Magisterial				

Total en Letras: **OCHENTA Y SEIS 00/100 DOLARES** **$86.00**

Especif.	**541.13**						**Línea de Trabajo 02-02 Fondo General**
Valor US $	**86.00**						

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.** En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
HOSPITAL NACIONAL Dr. Juan José Fernández ADMINISTRACIÓN San Salvador; HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL UACI Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional	HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ ZACAMIL DIRECCIÓN	HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Tomás Antonio Hernández	Karen Alexandra J. Delcón Arquita; INNOVACIONES MEDICAS S.A. DE C.V.; 10 FEB 2011