

Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A. DE Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, o días hábiles en: Almacén de Medicamentos						E C.V	O. de C. No				82/2011		
						, de: 2	Solicitud No.				34/2011		
						Fecha					20-12-20		
Unidad saliaitantas Almasán de Madisamentos									Forma de Pag			go:	
Uniua	Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos						Crédito	0	XXX		Contad		
Rgn.		Descripción						(i Cant I		recio it. US\$		
01	Lidocaína 10% aerosol atomizador 50-100 ml, nombre comercial: Roxicaina Atomizador Spray frasco por 80 ml marca: Ropsohn origen: Colombia, vencimiento: 06-2012						C/U		15 11.89				178.35
Total en letras: CIENTO SETENTA Y OCHO 35/100 DOLARES \$								\$178.35					
Especif.		541.08						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General					02
Valor US \$		178.35											
l						_							

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)





Zacamil

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: EUGENIO ALEJANDRO VALENCIA FLORES						O. de C. No				67/2011		
(NIT No. 0603-080383-101-5)				- مام	Solicitud No.				04/2011			
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orde inmediato en: Hospital Nacional Zacamil					en, de: Fecha					20-12-2010		
Unidad solicitante: Servicios Generales					Forma de Pago:							
					Crédito)	XXX		Contac			
Rgn.	Descripción					u/m	n Cant.		Precio Unit. US\$		Т	Precio otal US\$
comp dicie Los podra efect de co Arrer utiliza Ofici	Servicio de fotocopiadoras para un periodo comprendido del 01 de enero al 31 de diciembre del año 2011. Los pagos serán mensuales de \$480.85 y podrá variar de acuerdo al numero de copias efectivamente realizadas, se elaborará orden de compra en original Arrendamiento de Fotocopiadoras para ser utilizadas en Administración, UFI, UACI, Oficina SIBASI Centro, Dirección General, Servicios Generales.											
Total en Letras: CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA 20/100 D					OOLAR	LARES \$5,770.20						
Especif.	543.99							Línea de Trab Fondo Ge				-02
Valor US \$	5,770.20											
NOTA: La me			-									

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" 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



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A. DE (NIT No. 0614-100784-001-0) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, días hábiles en: Almacén de Medicamentos						O. de C. N	lo		82/2011 34/2011 20-12-2010	
						Solicitud N	lo.			
						Fecha				
114144	al a ali ali	anta. Almaa	án de Medicen	t		For	ma de	e Pago:	V/2000	
Unida	Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos						X	Contac	do	
Rgn.			Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$		Precio Total US	5	
01	nomb frasco	re comercia por 80	aerosol atom al: Roxicaina ml marca: iento: 06-2012	C/U	15	11.89		178.35		
Total e	n letras	CIENTO SE	TENTA Y OCH	O 35/100 DOLARES					\$178.35	
Especif.		541.08				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General				
Valor US \$		178.35								

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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> 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)

DIRECCIÓN EL MACIONAL ZACAMIL, IETE UNEBAB FINANCIERA INSTITUCIBAAL

Lic. Verónica Beatriz Henriquez