

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Melicanos, 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



258/2011

167/2011

Ministerio de Salud

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: ACTIVA, S.A. DE C.V.

(N.I.T. No. 0614-190774-002-0)

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 10

días hábiles, en: Almacén de Medicamentos

echa 23-05-2011

Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos			Forma de Pago:						
			XXX	Contad)				
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$				
01	Enalapril, 20 MG, tabletas Ecomed, marca: Pharmedic/Laboratorios Pharmedic, país fabricante: El Salvador vencimiento: no menor de 24 meses, código: 007-05015	Ciento	1,500	1.50	2,250.00				
	Medicamentos para el uso en este Hospital.								

Total en letras: DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

\$2,250.00

Especif.	541.08	Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	2,250.00	

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, <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)

Saul A. O. Fr. 2.

Suria de la constituciona de la constitución de la constitució



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"



Zacamil

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: ACTIVA, S.A. DE C.V.						O. de C. No					258/2011		
Duaga a lid (a) as simus entregar la colisitada en cota Orden						do. 10	Solicitud No.				167/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, días hábiles, en: Almacén de Medicamentos					ue. IU	Fecha				23-05-2011			
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos						Forma de Pago:							
Official Solicitante: Affiacen de Medicamentos					Crédito	o XXX		Contad		do			
Rgn.	Descripci		ripción			u/m		Cant.	Precio Unit. US\$		1	Precio otal US\$	
fabric	pril, 20 nedic/Lab ante: El S eses, códi	oratorios Salvador	Pha vencimie	Ecomed, armedic, ento: no n	país	Ciento	0	1,500		1.50		2,250.00	
Medic	camentos	s para el	uso en e	ste Hosp	oital.								
Total en letras	: DOS MIL	DOSCIE	NTOS CI	NCUENTA	00/100 D	OLARE	S				,	\$2,250.00	
Especif.	541.08							Línea de Trabajo 02-02 Fondos General				-02	
Valor US \$	2,250.00												
NOTA: La me	rcadería de	berá ser e	ntregada e	n el almac	én indicado	factura	ada	en 8 cor	oias	a nombr	e d	e la cuenta	

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)