



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



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: PROMED EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-240206-107-4)		O. de C. No	355/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: inmediato en: Banco de Sangre		Solicitud No.	257/2011		
		Fecha	25/11/11		
Unidad solicitante: Banco de Sangre		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Reactivo de RPR para Serología de Sífilis de partículas de carbón y cardioplipina con tarjetas, palillos mezcladores y tres niveles de controles reactivo débil, no reactivo y reactivo	C/U	8,000	0.14	1,120.00
	Reactivo necesario para realizar análisis de partos de mujeres embarazadas y Pediatría				
Total en letras: UN MIL CIENTO VEINTE 00/100 DOLARES					\$1,120.00
Especif.	543.09				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	1,120.00				

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 ZACAMIL
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
Lic. Verónica Beatriz Hernández





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: PROMED EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				O. de C. No	355/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: inmediato en: Banco de Sangre				Solicitud No.	257/2011		
				Fecha	25/11/11		
Unidad solicitante: Banco de Sangre			Forma de Pago:				
			Crédito	XXX	Contado		
Rgn.	Descripción			u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Reactivo de RPR para Serología de Sífilis de partículas de carbón y cardioplipina con tarjetas, palillos mezcladores y tres niveles de controles reactivo débil, no reactivo y reactivo			C/U	8,000	0.14	1,120.00
	Reactivo necesario para realizar análisis de partos de mujeres embarazadas y Pediatría						
Total en letras: UN MIL CIENTO VEINTE 00/100 DOLARES						\$1,120.00	
Especif.	543.09					Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	1,120.00						
<p>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.</p>							
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	

