



## ***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: <b>BIOMEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-100307-101-9) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil</b>	O. de C. No	104/2012
	Solicitud No.	06/2012
	Fecha	17-02-2012

Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Mantenimiento preventivo y correctivo de cortadora Eastman (2) Periodo comprendido de febrero a junio del presente año. Los pagos serán mensuales de \$25.00 Se elaborará única Orden de Compra en Original	Mes	05	25.00	125.00

**Total en letras: CIENTO VEINTICINCO 00/100 DOLARES \$125.00**

Especif.	543.01					Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	125.00					

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.

<b>Gestionó (UACI)</b> 	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello) <b>ANDREA MARTINEZ</b>  12-4-2012
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

**BIOMEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V.**  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
NRC 178328-7  
NIT. 0614-100307101-9



# Hospital Nacional

## “Dr. Juan José Fernández”

### Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>BIOMEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V.</b>			O. de C. No	104/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de:			Solicitud No.	06/2012		
<b>Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil</b>			Fecha	17-02-2012		
Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Mantenimiento preventivo y correctivo de cortadora Eastman (2)	Mes	05	25.00	125.00	
	<b>Periodo comprendido de febrero a junio del presente año. Los pagos serán mensuales de \$25.00 Se elaborará única Orden de Compra en Original</b>					
<b>Total en letras: CIENTO VEINTICINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$125.00</b>	
Especif.	543.01				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	125.00					
<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, <b><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>						
<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)			