



## *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>SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-240298-105-0)</b>		O. de C. No	119/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2-5 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	65/2012		
		Fecha	20-02-2012		
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Descartable para bomba de infusión volumétrica, Micro-Macro empaque individual estéril, marca: Hospira, Origen: USA/México/Costa Rica/CE, Vencimiento: no menor de dos años	C/U	1,200	6.25	7,500.00
	<b>Insumos Médicos para el uso en los pacientes de este Hospital</b>				
<b>Total en letras: SIETE MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$7,500.00</b>
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	7,500.00				

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>Autorizo (Dirección Gral.)</b>  	<b>Registro (UFI)</b>  	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  7/5/2012 
--------------------------------	---	-------------------------------	---





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	120/2012	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>3 días hábiles en: Almacén General</b>				Solicitud No.	65/2012	
				Fecha	20-02-2012	
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Mascarilla quirúrgica rectangular doble forro de amarrar con soporte nasal, descartable marca: Sensi Medical, origen: China vencimiento: No menor de dos años		C/U	24,000	0.04	960.00
	<b>Insumos Médicos para el uso en los pacientes de este Hospital</b>					
<b>Total en letras: NOVECIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES</b>					<b>\$960.00</b>	
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	960.00					
<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>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA</b>. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>						
<b>Gestionó</b> (UACI)		<b>Autorizó</b> (Dirección Gral.)		<b>Registro</b> (UFI)		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)