



## *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: OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-311059-001-5)		O. de C. No	3215-68/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2-3 días hábiles en: Almacén General		Solicitud No.	238/2012		
		Fecha	14-01-2013		
Unidad solicitante: Almacén General		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Espaciador de volumen plástico y atoxico con boquilla y adaptador universal, uso adulto, con válvula unidireccional, para mejor aplicación del medicamento. Aprobado por la FDA, marca: TELEFLEX (HUDSON/RUSCH) modelo: 1001-50(14-110009), origen. USA, Código: 1-03-60500	C/U	100	5.00	500.00
Insumos Médicos para el uso en este Hospital					
Total en letras: QUINTOS 00/100 DOLARES					\$500.00
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	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>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello) Julio César Aguillón 
---	--	---	--





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>		O. de C. No	3215-68/2013			
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2-3 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	238/2012			
		Fecha	14-01-2013			
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	Espaciador de volumen plástico y atoxico con boquilla y adaptador universal, uso adulto, con válvula unidireccional, para mejor aplicación del medicamento. Aprobado por la FDA, marca: TELEFLEX (HUDSON/RUSCH) modelo: 1001-50(14-110009), origen. USA, Código: 1-03-60500	C/U	100	5.00	500.00	
<b>Insumos Médicos para el uso en este Hospital</b>						
Total en letras: <b>QUIENTOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$500.00</b>	
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	500.00					
<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 (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)