

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



Ministerio de Salud

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.

(NIT No. 0614-151200-105-4)

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 1-2

días hábiles, en: Almacén de Medicamentos

O. de C. No

3215-89/2013

Solicitud No.

259/2012

Fecha

15-01-2013

Liminia	Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos		Forma de Pago:						
Unida	ad solicitante: Almacen de Medicamentos	Crédito XXX u/m Cant.	Contac	lo					
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$				
01	Fenoterol Bromhidrato 0.05 mg/ml solución inyectable I.V. ampolla 10 ml marca: Paill: origen: El Salvador, vencimiento: 11/2013, Código: 03300020		25	10.74	268.50				
	Medicamentos para el uso de este Hospital								

Total en letras: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 50/100 DOLARES

\$268.50

Especif.	541.08	Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	268.50	

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)

GRUPO PAILL: A DE C.V. A



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández" **Zacamii**





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA														
Señores: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.					O. de C. No					3215-89/2013				
							Solicitud No.					259/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, o días hábiles, en: Almacén de Medicamentos						Fecha					15-01-2013			
						Forma de Pago:								
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos					Crédito		XXX Cor		Conta	tado				
Rgn.			Des	cripción			u/m)	Cant. Unit		recio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	I.V. an	noterol Bromhidrato 0.05 mg/ml solución inyectable ampolla 10 ml marca: Paill: origen: El Salvador, acimiento: 11/2013, Código: 03300020			C/U		25	10.74			268.50			
	Medicamentos para el uso de este Hospital													
Total en letras: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 50/100 DOLARES \$268.50									268.50					
Especif		541.08							Línea de Trabajo 02-02 Fondo General			-02		
Valor U	IS\$	268.50												
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)