



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: SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 90 días calendario renglón 1, renglón 2 de 2-3 días hábiles, en: Almacén General		O. de C. No		3215-90/2013	
		Solicitud No.		20/2013	
		Fecha		16-01-2013	
Unidad solicitante: Banco de Sangre			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Bolsa doble de plástico flexible, esquinas redondeadas para recolección de sangre, con anticoagulante CPDA-1 con aguja inviolable, siliconeada de pared ultra delgada, calibre 16 g x 1 ½ pulgada, tubuladora codificada, marca: Terumo, origen: Japón/India, vencimiento: 12 a 18 meses	C/U	3,000	3.75	11,250.00
02	Bolsa triple de plástico flexible, esquinas redondeadas para recolección de sangre, con anticoagulante CPDA-1 con aguja inviolable, siliconeada de pared ultra delgada, calibre 16 g x 1 ½ pulgada, tubuladora codificada, marca: Terumo, origen: Japón/India, vencimiento: de 12 a 18 meses	C/U	1,200	5.90	7,080.00
Producto necesario para sangría de donantes					
Total en letras: DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA 00/100 DOLARES					\$18,330.00
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	18,330.00				
<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, <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.</p>					
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)	
				Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	