



## *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>JOSE DAVID CRUZ (TAPICERIA MODERNA)</b>				O. de C. No	3215-135/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacén. Entrega en 10 días.</b>				Solicitud No.	91/2013
				Fecha	11-03-2013
Unidad solicitante: <b>BIENESTAR MAGISTERIAL.</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de tapicería de muebles de Sala , incluyendo: dos sofás de 3 plazas y 3 sillones individuales, tapicería general con tela plástica tipo vinil- color negro, cambio de espuma especial asientos, respaldos y brazos cambio de resortes de asientos y reforzados de estructura, tela plástica espuma especial, resortes pegamentos, etc.	C/u	01	661.05	661.05
	<b>Servicio de tapicería para muebles de Bienestar Magisterial.</b>				
Total en Letras: <b>SEISCIENTOS SESENTA Y UNO 05/100 DOLARES</b>					<b>\$ 661.05</b>
Especif.	543.01				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	661.05				
<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) 	

**Tapicería MODERNA**  
 10a. Av. Sur No. 1416  
 C.O. San Jacinto, San Salvador



**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil**



CUENTA

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

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>JOSE DAVID CRUZ (TAPICERIA MODERNA)</b>  Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacén. Entrega en 10 días.</b>	O. de C. No	3215-135/2013
	Solicitud No.	91/2013
	Fecha	11-03-2013

Unidad solicitante: <b>BIENESTAR MAGISTERIAL.</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de tapicería de muebles de Sala , incluyendo: dos sofás de 3 plazas y 3 sillones individuales, tapicería general con tela plástica tipo vinil- color negro, cambio de espuma especial asientos, respaldos y brazos cambio de resortes de asientos y reforzados de estructura, tela plástica espuma especial, resortes pegamentos, etc.	C/u	01	661.05	661.05
	<b>Servicio de tapicería para muebles de Bienestar Magisterial.</b>				

Total en Letras: **SEISCIENTOS SESENTA Y UNO 05/100 DOLARES** **\$ 661.05**

Espefic.	543.01					Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	661.05					

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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---

