

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamii, 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



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

(NIT No. 0614-240775-001-0)

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 3-5

días hábiles en: Almacén de Medicamentos

O. de C. No

3215-208/2013

Solicitud No.

114/2013

Fecha

13-05-2013

Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos		Forma de Pago:					
		Crédito	XXX	Contac	do		
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Tramadol 100 mg ampolla 2 ml empaque hospitalario, fabricante: Laboratorios Vijosa, S.A. de C.V., marca: Vijosa, origen: El Salvador, vencimiento: dos años, código: 01300040		1,500	0.33	495.00		
	Medicamentos para el uso en este Hospital						

Total en letras: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DOLARES

\$495.00

Especif.	541.08	Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	495.00	

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, <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 (Direccióp Gral.)

Registro (UFI)

Por Suministrante:

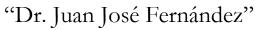
(Nombre firma fecha y sello)







Hospital Nacional







CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

					ONDEN DE COMI NA												
Señores: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.						32	3215-208/2013										
Puggo a Lid. (c) so sinya entrogar la coligitada en esta Orden y							114/2013										
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, o días hábiles en: Almacén de Medicamentos						.	13-05-2013										
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos						de Pago:											
						ntad	ntado										
Descripción			u/m Cant.		Precio Unit. US\$		Precio Total US\$										
Tramadol 100 mg ampolla 2 ml empaque hospitalario, fabricante: Laboratorios Vijosa, S.A. de C.V., marca: Vijosa, origen: El Salvador, vencimiento: dos años, código: 01300040					0.33		495.00										
Hospital																	
NTA Y CINC	CO 00/100	DOLA	RES				\$495.00										
						-											
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.																	
Autorizó (Dirección Gral.)			Registro (UFI)			Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)											
	empaque hode C.V., mar dos años Hospital NTA Y CINO en el almacode esta orden esta Orden, Esolicitamos de	empaque hospitalario, de C.V., marca: Vijosa, dos años, código: Hospital NTA Y CINCO 00/100 en el almacén indicado de esta orden; deberá lle esta Orden, DETALLAR colicitamos devolver esta	citado en esta Orden, de: 3-5 entos mentos Crédito u/m empaque hospitalario, de C.V., marca: Vijosa, dos años, código: Hospital NTA Y CINCO 00/100 DOLAI en el almacén indicado, factura de esta orden; deberá llevar en uesta Orden, DETALLAR EL 1% colicitamos devolver esta Orden	scitado en esta Orden, de: 3-5 Pentos Crédito U/m empaque hospitalario, de C.V., marca: Vijosa, dos años, código: Hospital NTA Y CINCO 00/100 DOLARES en el almacén indicado, facturada el de esta orden; deberá llevar en un lugesta Orden, DETALLAR EL 1% DE I solicitamos devolver esta Orden a n	Solicitud Notation Sentos Techa Tec	Solicitud No. Fecha Forma de Pa Crédito XXX Co u/m Cant. Preci Unit. U empaque hospitalario, de C.V., marca: Vijosa, dos años, código: C/U 1,500 0.33 Hospital NTA Y CINCO 00/100 DOLARES Línea de Tri Fondo en el almacén indicado, facturada en 8 copias a no de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fech esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina co	Solicitud No. Fecha Forma de Pago: Crédito XXX Contact u/m Cant. Precio Unit. US\$ empaque hospitalario, de C.V., marca: Vijosa, dos años, código: C/U 1,500 0.33 Hospital NTA Y CINCO 00/100 DOLARES Línea de Trabajo Fondo Gener en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN Folicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las deción Gral.) Registro (UFI) Por Su										