



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: 1-5 días hábiles en: Almacén de Medicamentos	O. de C. No	3215-210/2013
	Solicitud No.	115/2013
	Fecha	13-05-2013

Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Naibufin PL Solución inyectable presentación ampolla de 1 ml, marca: Paill, origen: El Salvador, vencimiento: no menor de un año, código: 01300035	C/U	200	3.80	760.00
02	Bicarbonato de Sodio 3.75 G (equivalente a 44.6 MEQ)/50 ml solución IV frasco vial de 50 ml, marca: Paill, origen: El Salvador, vencimiento: no menor de un año, código: 0280095	C/U	200	4.99	998.00

Medicamentos para el uso en este Hospital

Total en letras: **UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 DOLARES** **\$1,758.00**

Especif.	541.08					Linea de Trabajo 02-02
						Fondo General
Valor US \$	1,758.00					

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.

Gestionó (UACI) 	Autorizó (Dirección Gral.) 	Registro (UFI) 	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) 13-5-2013
---------------------	--------------------------------	--------------------	---

HOSPITAL NACIONAL



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.				O. de C. No	3215-210/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 1-5 días hábiles en: Almacén de Medicamentos				Solicitud No.	115/2013		
				Fecha	13-05-2013		
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos			Forma de Pago:				
			Crédito	XXX	Contado		
Rgn.	Descripción			u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Nalbufin PL Solución inyectable presentación ampolla de 1 ml, marca: Paill, origen: El Salvador, vencimiento: no menor de un año, código: 01300035			C/U	200	3.80	760.00
02	Bicarbonato de Sodio 3.75 G (equivalente a 44.6 MEQ)/50 ml solución IV frasco vial de 50 ml, marca: Paill, origen: El Salvador, vencimiento: no menor de un año, código. 0280095			C/U	200	4.99	998.00
Medicamentos para el uso en este Hospital							
Total en letras: UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 DOLARES							\$1,758.00
Especif.	541.08					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	1,758.00						
<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, 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.</p>							
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	