



## ***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



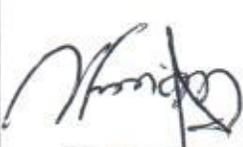
CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-240298-105-0)</b>		O. de C. No	255/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, en: <b>5 días hábiles en: Banco de Sangre</b>		Solicitud No.	157/2012		
		Fecha	10-07-2012		
Unidad solicitante: <b>Banco de Sangre</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Equipo de transfusión de sangre con filtro de (150-250)G, empaque individual, estéril descartable, marca: Terumo, Origen: Japón/India, vencimiento: 12 a 18 meses	C/U	2,000	1.25	2,500.00
Total en letras: <b>DOS MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$2,500.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2,500.00				

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>  	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>  	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  16/7/12
--	---	---	---

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
Lic. Verónica Beatriz Henríquez

**SERVICIOS QUIRURGICOS**  
DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.  
TEL.: 2229-1609 FAX: 2229-1665





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>		O. de C. No	255/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, en: <b>5 días hábiles en: Banco de Sangre</b>		Solicitud No.	157/2012		
		Fecha	10-07-2012		
Unidad solicitante: <b>Banco de Sangre</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Equipo de transfusión de sangre con filtro de (150-250)G, empaque individual, estéril descartable, marca: Terumo, Origen: Japón/India, vencimiento: 12 a 18 meses	C/U	2,000	1.25	2,500.00
Total en letras: <b>DOS MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$2,500.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2,500.00				
<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, <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)	