

## 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



EL SALVADOR

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### ORDEN DE COMPRA

Señores: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A.				.A DE C.V	O de C	C. No	3215- 304/2013 172/2013 04/09/213		
	( NIT No. 0614 – 240103 – 108 – 2 )				Solicitu	d No.			
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: macén en 05 días hábiles.				e: Entrega er	Fecha				
Unidad solicitante: Almacén General				Forma de Pago:					
				Crédito	xxx Con		Conta	ntado	
Rgn.		Descr	ipción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$		Precio Total US\$	
01	Descartable para suero, sin aguja c/ventana de 2.5ydas, con luer lock, adaptador en "Y 20got/ml, marca: Health/Best, Origen: China, Vto 18 meses			n	17,500	0.15		2,625.00	
	Insumos hospital.	е							
Total en	Letras: DOS	MIL SEISCIE	NTOS VEINTICINCO	00/100	DOLARE	S		\$ 2,625.00	
Especif.	cif. 541.13 Linea de Trabajo 02 Fondos Generale								
or US	or US \$ 2,625.00								

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)
		1	6/09/2013
		N.	Salvado Firede



# **Hospital Nacional**"Dr. Juan José Fernández" **Zacamil**



**CUENTA** 

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

#### **ORDEN DE COMPRA**

O. de C. No 3215-304/2013 Señores: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A DE C.V Solicitud No. 172/2013 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Entrega en Almacén en 05 días hábiles. Fecha 04/09/213 Forma de Pago: Unidad solicitante: Almacén General Crédito Contado  $\mathbf{X}\mathbf{X}\mathbf{X}$ Precio **Precio** Descripción Cant. Rgn. u/m

	·			Unit. US\$	Total US\$
01	Descartable para suero, sin aguja c/ventana de 2.5ydas, con luer lock, adaptador en "Y" 20got/ml, marca: Health/Best, Origen: China, Vto				
	18 meses	c/u	17,500	0.15	2,625.00
	Insumos que serán utilizados para este hospital.				
Total er	o Letras: DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO	00/10	0 DOL ARE	<u></u>	\$ 2 625 00

Total en Letras: DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES \$ 2,625.00

Especif. 541.13 Línea de Trabajo 02-02
Fondos Generales

Valor US \$ 2,625.00

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)	<b>Autorizó</b> Gral.)	(Dirección	Registro (UFI)	Por (Nombre, sello)	Sumi firma,	nistran fecha	