



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: EMERSON ETELIER CAÑAS MONROY	O. de C. No	291/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, en: 8 días hábiles	Solicitud No.	191/2012
	Fecha	17-08-2012

Unidad solicitante: Mantenimiento		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de reparación de 2 motores, para lavadora Girbau 1- Motor Mt 90180 3 ph 200/346-60 (para 200-208 voltios, 60 Hz) No. De referencia; 198754 2- Motor Mt 13220 3 ph 200/346-60 (para 200-208 voltios, 60 Hz) No. Referencia: 198713	C/U	01	2,110.00	2,110.00
	Reparación de maquina lavadora de ropa No.1 marca: Girbau, modelo LS/355 con No. De inventario: 0294-156-095-01-00001.				

Total en letras: DOS MIL CIENTO DIEZ 00/100 DOLARES **\$2,110.00**

Especef.	543.01					Linea de Trabajo 02-02 Fondo general Fondos propios
Valor US \$	2,110.00					

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 HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL Unidad de Adquisiciones y Contratación Institucional	Autorizó (Dirección Gral.) DIRECCION Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández Zacamil, San Salvador	Registro (UFI) HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) MECANICA INDUSTRIAL DELGADENSE MID Emerson Etelier Cañas Monroy C. Comercio y 7ª Av. Sur, Ci. 17 Ciudad Delgado, S.S. CEL.: 7666-0213 DAVID FIGUEROA
--	--	---	---

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
 DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ
 ADMINISTRACION



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: EMERSON ETELIER CAÑAS MONROY (NIT No.0614-271285-130-0)				O. de C. No	291/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, en: 8 días hábiles				Solicitud No.	191/2012
				Fecha	17-08-2012
Unidad solicitante: Mantenimiento			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de reparación de 2 motores, para lavadora Girbau 1- Motor Mt 90180 3 ph 200/346-60 (para 200-208 voltios, 60 Hz) No. De referencia; 198754 2- Motor Mt 13220 3 ph 200/346-60 (para 200-208 voltios, 60 Hz) No. Referencia: 198713	C/U	01	2,110.00	2,110.00
	Reparación de maquina lavadora de ropa No.1 marca: Girbau, modelo LS/355 con No. De inventario: 0294-156-095-01-00001.				
Total en letras: DOS MIL CIENTO DIEZ 00/100 DOLARES					\$2,110.00
Especif.	543.01				Línea de Trabajo 02-02 Fondo general Fondos propios
Valor US \$	2,110.00				
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)		