



## *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>DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-100496-102-6)		O. de C. No	3215-377/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>inmediato en: Almacén General</b>		Solicitud No.	226/2013		
		Fecha	28-10-2013		
Unidad solicitante: <b>Laboratorio Clínico</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Frasco para hemocultivo para adulto, caldo caseína de soya, CO2, vacío y resina como aditivo contra antibiótico. Con 30 mililitros de muestra vencimiento de 6 a 8 meses, con equipo automatizado, marca: Becton Dickinson, modelo: 9050, origen: Estados Unidos	C/U	1,200	5.90	7,080.00
02	Frasco para hemocultivo pediátrico, caldo caseína de soya, CO2, vacío y resina como aditivo contra antibiótico. Con 40 mililitros de muestra vencimiento de 6 a 8 meses, con equipo automatizado, marca: Becton Dickinson, modelo: 9050, origen: Estados Unidos	C/U	600	5.90	3,540.00
	<b>Insumos para realizar los cultivos en el área de Bacteriología y pruebas de Hematología de este Hospital</b>				
Total en letras: <b>DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$10,620.00</b>
Especif.	541.07				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	10,620.00				

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 (UFI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
			Mario Caballero 28/10/13 <b>DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A. de C.V.</b> San Salvador El Salvador, C.A.



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.</b>	O. de C. No	3215-377/2013
	Solicitud No.	226/2013
	Fecha	28-10-2013

Unidad solicitante: <b>Laboratorio Clínico</b>	Forma de Pago:			
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Frasco para hemocultivo para adulto, caldo caseína de soya, CO2, vacío y resina como aditivo contra antibiótico. Con 30 mililitros de muestra vencimiento de 6 a 8 meses, con equipo automatizado, marca: Becton Dickinson, modelo: 9050, origen: Estados Unidos	C/U	1,200	5.90	7,080.00
02	Frasco para hemocultivo pediátrico, caldo caseína de soya, CO2, vacío y resina como aditivo contra antibiótico. Con 40 mililitros de muestra vencimiento de 6 a 8 meses, con equipo automatizado, marca: Becton Dickinson, modelo: 9050, origen: Estados Unidos	C/U	600	5.90	3,540.00
	<b>Insumos para realizar los cultivos en el área de Bacteriología y pruebas de Hematología de este Hospital</b>				

Total en letras: **DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES** **\$10,620.00**

Especif.	541.07						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	10,620.00						

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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---