



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



CUENTA

PROYECTO FONDO GLOBAL
COMPONENTE DE VIH-SIDA SSF

ORDEN DE COMPRA

Señores: DOCUMENTOS INTELIGENTES, S.A. DE C.V. (NIT No.0614-220610-105-0)		O. de C. No	327/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, en: 5 días, en: Almacén El Paraiso (Colonia El Paraiso Final 6ª. Calle oriente No. 1105 San Salvador)		Solicitud No.	241/2012		
		Fecha	11-12-2012		
Unidad solicitante: Hospital Nacional Zacamil/Programa de VIH-SIDA		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	CPU Hp Pro 3400 series MT PC All/Intel Pentium G620 processor/2GB 1x2G CMel/CTino D3-1333/500 GB 7200 RPM SATA 1stHardDrive ALL/FreeDOS LTNA/1/1/1 3400 MT Warranty LTNA/HP USB Optical Mouse/Hp USB Standard Value Keyboard LTNA/L5.5/Ellis/2U2 HM/300R/Comm95W All, Garantía: un año	C/U	01	368.89	368.89
02	Monitor Samsung LS19B150N 18.5" LED 16:9 1366x768, garantía: un año	C/U	01	94.47	94.47
03	Forza UPS NT-761 VA 375W 4 Out 120V US plug garantía: dos años	C/U	01	42.26	42.26
04	Impresor Hp LaserJet Pro M1212nf MFP B/W 18 ppm 110 v Printer, garantía: un año	C/U	01	176.68	176.68
Para ser utilizado en proyecto Global componente de VIH-SIDA SSF					
Total en letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS 30/100 DOLARES					\$682.30
Especif.	611.02				Línea de Trabajo 02-02 Fondo general
Valor US \$	682.30				
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.					
Gestionó (UACI) 	Autorizó (Dirección Gral.) 	Administrador 	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) JOSÉ ARNALDO HERNÁNDEZ 19.12.12 		





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

**PROYECTO FONDO GLOBAL
COMPONENTE DE VIH-SIDA SSF**

ORDEN DE COMPRA

Señores: DOCUMENTOS INTELIGENTES, S.A. DE C.V. (NIT No.0614-220610-105-0) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, en: 5 días, en: Almacén El Paraíso (Colonia El Paraíso Final 6ª. Calle oriente No. 1105 San Salvador)		O. de C. No	327/2012		
		Solicitud No.	241/2012		
		Fecha	11-12-2012		
Unidad solicitante: Hospital Nacional Zacamil/Programa de VIH-SIDA		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	CPU Hp Pro 3400 series MT PC All/Intel Pentium G620 processor/2GB 1x2G CMel/CTino D3-1333/500 GB 7200 RPM SATA 1stHardDrive ALL/FreeDOS LTNA/1/1/1 3400 MT Warranty LTNA/HP USB Optical Mouse/Hp USB Standard Value Keyboard LTNA/L5.5/Ellis/2U2 HM/300R/Comm95W All, Garantía: un año	C/U	01	368.89	368.89
02	Monitor Samsung LS19B150N 18.5" LED 16:9 1366x768, garantía: un año	C/U	01	94.47	94.47
03	Forza UPS NT-761 VA 375W 4 Out 120V US plug garantía: dos años	C/U	01	42.26	42.26
04	Impresor Hp LaserJet Pro M1212nf MFP B/W 18 ppm 110 v Printer, garantía: un año	C/U	01	176.68	176.68
	Para ser utilizado en proyecto Global componente de VIH-SIDA SSF				
Total en letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS 30/100 DOLARES					\$682.30
Espeficif.	611.02				Línea de Trabajo 02-02 Fondo general
Valor US \$	682.30				
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.					
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Administrador	
				Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	