

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



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. O. de C. No 3215-463/2013 (NIT No. 0614-311059-001-5) Solicitud No. 231/2013 Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2-5

Fecha días hábiles en: Almacén General

15-11-2013

Forma de Pago:

District and a substantial Tenencial Circles										
Unida	d solicitante: Terapia Fisica	Crédito XXX Co		X Contac	do					
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$					
01	Compresa de gel reusable 21"x11" marca: Kool Press (DMI), modelo: 619-3017-0100 (14-346003), origen: USA	C/U	10	32.00	320.00					
	Compresas para ser utilizadas en Terapia Física de este Hospital									

Total en letras: TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES

\$320.00

Especif.		Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	320.00	

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.

Autorizó (Dirección Gral.)

Registro (UFI)

Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)

Julio Ce'sa, Abrollon

HOSPITAL NACIONAL XACAMIL

JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verònica Beatriz Henriquez



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.						O. de C. No				3215-463/2013				
Duago a lid (a) as simp antrogen la calisitada an esta Ouder, des C							10. 2 F	Solicitud No.				231/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2 días hábiles en: Almacén General						ie: 2-3	Fecha					15-11-2013		
Unidad caligitantas Tarania Eígica					Forma de Pago:									
Unidad solicitante: Terapia Física				Crédito	O XXX		C Onta		ado					
Rgn.			Desc	cripción			u/m	•	Cant. Precio			5 T	Precio otal US\$	
01		•			rca: Kool P origen: USA	ress (DMI),	C/U	10 32.00				320.00		
	Compr Hospit	•	ser utiliza	adas en T	erapia Físi	ca de este								
Total er	n letras:	TRESCIE	ENTOS V	EINTE 00	/100 DOL	ARES							\$320.00	
Especif.								Línea de Trabajo 02-02 Fondo General						
Valor U	S\$	320.00												
						ado, facturad		•						

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)