



## *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>LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-240775-001-0)		O. de C. No	3215-484/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>3-5 días hábiles en: Almacén de Medicamentos</b>		Solicitud No.	220/2013		
		Fecha	20-11-2013		
Unidad solicitante: <b>Almacén de Medicamentos</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Diazepan 10 mg/ml, ampolla por 2 ml, nombre comercial: Paxium 10 mg/ml, solución inyectable ampolla por 2 ml, empaque Hospitalario, fabricante: Laboratorios Vijosa, S.A. de C.V., marca: Vijosa, origen. El Salvador, vencimiento: dos años	C/U	400	1.83	732.00
Medicamentos para uso en los pacientes de este Hospital					
Total en letras: <b>SETECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$732.00</b>
Especif.	541.08				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	732.00				

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)  25-11-2013
---	--	---	--

*[Handwritten signatures and marks]*



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	3215-484/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>3-5 días hábiles en: Almacén de Medicamentos</b>				Solicitud No.	220/2013		
				Fecha	20-11-2013		
Unidad solicitante: <b>Almacén de Medicamentos</b>			Forma de Pago:				
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado		
Rgn.	Descripción			u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Diazepan 10 mg/ml, ampolla por 2 ml, nombre comercial: Paxium 10 mg/ml, solución inyectable ampolla por 2 ml, empaque Hospitalario, fabricante: Laboratorios Vijosa, S.A. de C.V., marca: Vijosa, origen. El Salvador, vencimiento: dos años			C/U	400	1.83	732.00
<b>Medicamentos para uso en los pacientes de este Hospital</b>							
Total en letras: <b>SETECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 DOLARES</b>							<b>\$732.00</b>
Especif.	541.08					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	732.00						
<p>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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>							
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	