



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: INDUSTRIAS EL LIBANO, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-251198-104-3)		O. de C. No	3215-493/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 5-8 días hábiles en: Almacén General		Solicitud No.	275/2013		
		Fecha	21-11-2013		
Unidad solicitante: Atención al Usuario		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Módulo de 5 sillas de espera de fibra de vidrio <u>Especificaciones técnicas:</u> Fabricadas con materiales estándar. Estructura de tubo industrial de 1 ½, la estructura y el asiento de fibra de vidrio. Con tratamiento anticorrosivo, pintura esmalte horneable color negro. Medidas: 2.50 mts de largo. Y alto del suelo al asiento 0.50 cms con sus resbalones de hule en los puntos de contacto con el suelo. Asiento y respaldo será de fibra de vidrio. Tipo concha, color rojo Para ser utilizada en Sala de espera de emergencia de este Hospital	C/U	01	300.00	300.00
Total en letras: TRESCIENTOS 00/100 DOLARES					\$300.00
Especif.	611.01				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	300.00				

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

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
Lic. Verónica Beatriz Henríquez

INDUSTRIAS EL LIBANO, S.A. DE C.V.
www.industriaelibano.com.sv
Calle Matriz San Salvador
TEL 2 53-5480 FAX 2 53-5602
25 NOV 2013



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: INDUSTRIAS EL LIBANO, S.A. DE C.V.				O. de C. No		3215-493/2013	
				Solicitud No.		275/2013	
				Fecha		21-11-2013	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 5-8 días hábiles en: Almacén General				Forma de Pago:			
				Crédito	XXX	Contado	
Unidad solicitante: Atención al Usuario							
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Módulo de 5 sillas de espera de fibra de vidrio <u>Especificaciones técnicas:</u> Fabricadas con materiales estándar. Estructura de tubo industrial de 1 ½, la estructura y el asiento de fibra de vidrio. Con tratamiento anticorrosivo, pintura esmalte horneable color negro. Medidas: 2.50 mts de largo. Y alto del suelo al asiento 0.50 cms con sus resbalones de hule en los puntos de contacto con el suelo. Asiento y respaldo será de fibra de vidrio. Tipo concha, color rojo	C/U	01	300.00	300.00		
Para ser utilizada en Sala de espera de emergencia de este Hospital							
Total en letras: TRESCIENTOS 00/100 DOLARES						\$300.00	
Espefic.	611.01					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	300.00						
<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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>							
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	