



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, Mejicanos, S.S.



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

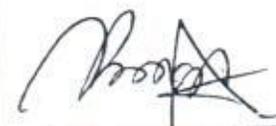
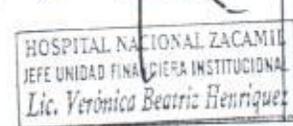
ORDEN DE COMPRA

Señores: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.		O. de C. N°	3215-497/2013		
NIT N°. 0614-300794-103-7		Solicitud de Compra N°	269/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en 1 a 6 días hábiles , a más tardar en: ALMACEN GENERAL		Fecha	25-nov-13		
Unidad solicitante:	Almacen General	Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Código: 1-06-00040 Bolsa urinaria graduada capacidad 1-2 litros estéril, válvula de vaciado antirreflujo fija de latex, con filtro antibacteriano con conector, con puerto para muestra, colgador universal tubo de drenaje y pinza para el tubo, empaque individual descartable. Marca: RUSCH. Origen: USA/Malasia/Alemania/China. Vencimiento: No menor de 2 años	c/u	2000	\$ 1.88	\$ 3,760.00
2	Código: 1-07-05145 Venda ortopédica tipo estoquinete 4" x 25 yardas rollo. Marca: Ninatex. Origen: El Salvador. Vencimiento: Sin Vencimiento.	c/u	30	\$ 12.00	\$ 360.00
TOTAL				\$	4,120.00

Es necesario adquirir estos insumos para uso de pacientes de éste Hospital, están por agotarse, se solicitan para cubrir lo que resta del año 2013.

Total en letras:	CUATRO MIL CIENTO VEINTE DOLARES EXACTOS.			
Especif.	54113	Línea de Trabajo:	02 -02	Fondo General
Valor US \$	\$ 4,120.00			

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
 “Dr. Juan José Fernández”
Zacamil, Mejicanos, S.S.



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN
 JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.				O. de C. N°	3215-497/2013
				Solicitud de Compra N°.	269/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en 1 a 6 días hábiles , a más tardar en: ALMACEN GENERAL				Fecha	25-nov.-13
Unidad solicitante:	Almacen General	Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Código: 1-06-00040 Bolsa urinaria graduada capacidad 1-2 litros estéril, válvula de vaciado antirreflujo fija de latex, con filtro antibacteriano con conector, con puerto para muestra, colgador universal tubo de drenaje y pinza para el tubo, empaque individual descartable. Marca: RUSCH. Origen: USA/Malasia/Alemania/China. Vencimiento: No menor de 2 años	c/u	2000	\$ 1.88	\$ 3,760.00
2	Código: 1-07-05145 Venda ortopédica tipo estoquinete 4" x 25 yardas rollo. Marca: Ninatex. Origen: El Salvador. Vencimiento: Sin Vencimiento.	c/u	30	\$ 12.00	\$ 360.00
TOTAL					\$ 4,120.00
Es necesario adquirir estos insumos para uso de pacientes de éste Hospital, están por agotarse, se solicitan para cubrir lo que resta del año 2013.					
Total en letras:	CUATRO MIL CIENTO VEINTE DOLARES EXACTOS.				
Especif.	54113	Línea de Trabajo:	02-02	Fondo General	
Valor US \$	\$ 4,120.00				
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)		