



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: SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A. DE C.V. (S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.)		O. de C. N°	3215-089/2014		
NIT N° 0614-090598-101-1		Solicitud de Compra N°.	011/2014		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden de acuerdo a lo especificado en el renglón, en ALMACEN GENERAL.		Fecha	4-mar-14		
Unidad solicitante:	Departamento de Ginecología y Obstetricia	Forma de Pago:			
Administrador de Contrato:	Dr. Alex Benjamin Amaya Galindo	Crédito	XXX	Contado	
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Resma de papel para monitor materno fetal Modelo F9 Marca Edan. Marca: No especificada en el producto. Origen: China, No especificada en el producto. Tiempo de Entrega: 55 unidades para entrega de 5-8 días hábiles, y las restantes 95 a 60-90 días hábiles después de recibir O/C.	Resma	150	\$ 6.50	\$ 975.00
TOTAL					\$ 975.00

Este Suministro es para ser utilizado en monitores asignados en Partos y para la realización de los exámenes de las pacientes.

Total en letras:	NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES EXACTOS			
Especif.	54105	Linea de Trabajo:	02-02	Fondo General
Valor US \$	\$ 975.00			

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) <i>Vale por original</i>	Autorizó (Dirección Gral.) HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL - San Salvador -	Registro (UFI) HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) ST.MEDIC S.A. JULIO VILLAVICENCIO Ejecutivo de Ventas villavicencio@stmedic.com Cel: 7129-2144 06-03-2014
--	---	---	--



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



HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN
 JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A. DE C.V. (S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.)				O. de C. N°	3215-089/2014
				Solicitud de Compra N°.	011/2014
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden de acuerdo a lo especificado en el renglón , en ALMACEN GENERAL .				Fecha	4-mar-14
Unidad solicitante:	Departamento de Ginecología y Obstetricia		Forma de Pago:		
Administrador de Contrato:	Dr. Alex Benjamin Amaya Galindo		Crédito	XXX	Contado
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Resma de papel para monitor materno fetal Modelo F9 Marca Edan. Marca: No especificada en el producto. Origen: China, No especificada en el producto. Tiempo de Entrega: 55 unidades para entrega de 5-8 días hábiles, y las restantes 95 a 60-90 días hábiles después de recibir O/C.	Resma	150	\$ 6.50	\$ 975.00
TOTAL					\$ 975.00

Este Suministro es para ser utilizado en monitores asignados en Partos y para la realización de los exámenes de las pacientes.

Total en letras:	NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES EXACTOS			
Especif.	54105	Línea de Trabajo:	02-02	Fondo General
Valor US \$	\$ 975.00			

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)