



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, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: ANALITICA SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-136-2014
NIT: 0614-130985-006-0	SOLICITUD N°	036/2014
PLAZO DE ENTREGA: 60 días calendario después de recibir O/C	FECHA	22-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: Laboratorio Clínico	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Licda. Edith Benítez de Vásquez	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: 30501729 TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO BOROSILICATO, FONDO REDONDO, DIAMETRO SUPERIOR 16 MILIMETROS, ALTURA 150 MILIMETROS, AUTOCLAVABLE, CON TAPON DE ROSCA. Código de Catálogo: 14-959-25D. Marca: FISHER. Casa representada: FISHER SCIENTIFIC. Origen: USA Y OTROS. Tiempo de Entrega: 60 días calendario después de recibir O/C	c/u	1,000	\$ 0.90	\$ 900.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS.00/100 DÓLARES					\$ 900.00
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 900.00				Fondos: Fondo General

Se requiere adquirir estos insumos para realizar diversas pruebas a pacientes que vienen a pasar consulta o se encuentran hospitalizados en los distintos servicios de este Hospital.

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. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

<p>UACN UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>AUTORIZÓ (DIRECTOR)</p> <p>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ DIRECCIÓN El Salvador</p>	<p>REGISTRÓ (UFI)</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez</p>	<p>PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello</p> <p><i>[Signature]</i> 24-04-2014</p>
--	--	--	---





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



CUENTA: HOSPITAL NACIONAL
“DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”
ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: ANALITICA SALVADORENA, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-136-2014
	SOLICITUD N°	036/2014
PLAZO DE ENTREGA: 60 días calendario después de recibir O/C	FECHA	22-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: Laboratorio Clínico	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Licda. Edith Benítez de Vásquez	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: 30501729 TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO BOROSILICATO, FONDO REDONDO, DIAMETRO SUPERIOR 16 MILIMETROS, ALTURA 150 MILIMETROS, AUTOCLAVABLE, CON TAPON DE ROSCA. Código de Catálogo: 14-959-25D. Marca: FISHER. Casa representada: FISHER SCIENTIFIC. Origen: USA Y OTROS. Tiempo de Entrega: 60 días calendario después de recibir O/C	c/u	1,000	\$ 0.90	\$ 900.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS.00/100 DÓLARES					\$ 900.00
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 900.00				Fondos: Fondo General

Se requiere adquirir estos insumos para realizar diversas pruebas a pacientes que vienen a pasar consulta o se encuentran hospitalizados en los distintos servicios de este Hospital.

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. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---