



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: IMÁGENES TECNOLÓGICAS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-145-2014 |
| NIT: 0614-131210 -106-2 | SOLICITUD N° | 53-2014 |
| PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO | FECHA | 23-abr-14 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: BIENESTAR MAGISTERIAL | FORMA DE PAGO | |
| ADMN. DE ORDEN: CITLALLY SOLORZANO | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|--|--|-----|----------|--------------|-------------------------|
| 1 | Clipadora para Laparoscopia de 10mm, Marca: ConMed con 15 Clips, Origen: Estados Unidos | c/u | 1 | \$ 129.51 | \$ 129.51 |
| | Material que sera utilizado en la paciente: Rosa Estela Duran, con reg. 677077 del Programa de Bienestar Magisterial | | | | |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTINUEVE 51 /100 DÓLARES | | | | | \$ 129.51 |
| Especifico | 541.13 | | | | Linea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | 129.51 | | | | Fondos: Propios |

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 |
| | | | |



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



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

| | | |
|--|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: IMAGENES TECNOLOGICAS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-145-2014 |
| | SOLICITUD N° | 53-2014 |
| PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO | FECHA | 23-abr-14 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: BIENESTAR MAGISTERIAL | FORMA DE PAGO | |
| ADMON. DE ORDEN: CITLALLY SOLORZANO | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|--|---|-----|----------|--------------|--------------------------------|
| 1 | Clipadora para Laparoscopia de 10mm, Marca: ConMed con 15 Clips, Origen: Estados Unidos | c/u | 1 | \$ 129.51 | \$ 129.51 |
| | Material que sera utilizado en la paciente: Rosa Estela Duran, con reg. 677077 del Programa de Bienestar Magisterial | | | | |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTINUEVE 51 /100 DÓLARES | | | | | \$ 129.51 |
| Especifico | 541.13 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | 129.51 | | | | Fondos: Propios |

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 |
| | | | |