



## *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: <b>JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-178-2014
NIT: <b>9741-080210-101-8</b>	SOLICITUD N°	068/2014
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 días hábiles después de recibir O/C</b>	FECHA	23-may-14
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacén General</b>	FORMA DE PAGO	
ADMÓN. DE ORDEN: <b>Sr. Luis Alberto Moreno</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Jeringa Tuber 1cc25x½". Blister cx100. Marca: SENSIMEDICAL. Origen: CHINA. Vencimiento: no menor a 2 años. Presentación: Caja x 100 unidades. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibir O/C.	c/u	16,000	\$ 0.04	\$ 640.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS CUARENTA.00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 640.00</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 640.00				Fondos: <b>Fondo General</b>

Es necesario y Urgente adquirir el suministro de éstos Insumos pues al incrementarse el consumo de los mismos se han agotado en el 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.

 	 	  <b>Lic. Verónica Beatriz Henríquez</b>	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello <b>Hugo Estrada</b>  <b>29-05-2014</b> <b>JAYOR S.A. DE C.V.</b>
--	--	--	---



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



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

SUMINISTRANTE: <b>JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-178-2014</b>
	SOLICITUD N°	<b>068/2014</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 días hábiles después de recibir O/C</b>	FECHA	<b>23-may-14</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacén General</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>Sr. Luis Alberto Moreno</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Jeringa Tuber 1cc25x5/8".Blister cx100. Marca: SENSIMEDICAL. Origen: CHINA. Vencimiento: no menor a 2 años. Presentación: Caja x 100 unidades. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibir O/C.	c/u	16,000	\$ 0.04	\$ 640.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS CUARENTA.00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 640.00</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 640.00				Fondos: <b>Fondo General</b>

Es necesario y Urgente adquirir el suministro de éstos Insumos pues al incrementarse el consumo de los mismos se han agotado en el 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
-----------------	---------------------	----------------	---