



MINISTERIO  
DE SALUD

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



---

## ***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)**



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>LABORATORIOS DB, SA DE C.V</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-067-2021		
NIT:		SOLICITUD N°	056-2021		
PLAZO DE ENTREGA: <b>03 DIAS DESPUÉS DE RECIBIR LA O/C.</b>		FECHA	21/02/10		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ASESOR MEDICO</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DR. JOSE NELSON PALACIOS MENDEZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 11700045. Código ONU: . Descripción: JALEA LUBRICANTE TUBO O FRASCO DISPENSADOR (120-300) g. <b>OFRECEN:</b> Código: 11700045 – Jalea lubricante tubo o frasco dispensador (120-300) g. Descripción: JALEA LUBRICANTE – DB, frasco 240 g. Marca: DB. País de origen: El Salvador. Vencimiento: 12/2023. No. Lote: 971220. No. Registro DNM: IM005011012018. Garantía: 2 años. Plazo de entrega: Dentro de los tres días después de recibir la Orden de Compra.	C/U	90	\$ 1.65	\$ 148.50
<b>MONTO EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y OCHO 50/100 DOLARES</b>					<b>\$ 148.50</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 148.50				Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>

JUSTIFICACION: ES NECESARIA LA COMPRA PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Y EMERGENCI DE ESTE HOSPITAL. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # 001-2021

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. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

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