



## *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**



CUENTA

<b>HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL</b>
--

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>  Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>5 días hábiles</b> en: <b>Almacén General</b>	O. de C. No	08/2011
	Solicitud No.	288/2010
	Fecha	21-12-2010

Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>	Forma de Pago:			
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Fuelle para ventilador 7800 de maquina de Anestesia Ohmeda	C/U	02	351.19	702.38
	<b>Repuesto para ser utilizado en maquinas de anestesia, marca Ohmeda modelo Excell 210 SER, con No. de inventario 0294-156-002-01-00010 y 0294-156-002-01-00001, ubicadas en Sala de Operaciones y Sala de Partos.</b>				

Total en Letras: **SETECIENTOS DOS 38/100 DOLARES** **\$702.38**

Especif.	541.18						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	702.38						

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)