



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>SCAN DE EL SALVADOR, S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-176-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>126-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>Inmediato</b>	FECHA	<b>18-may-16</b>
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Trabajo Social</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	
ADMN. DE ORDEN: <b>Lic. Sonia de Moterrosa</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Resonancia Magnetica Rodilla Derecha	c/u	1	\$ 320.00	\$ 320.00
	Examen para la paciente: <b>Beatriz Eugenia Flamenco</b> del programa de INDES				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTE 00 /100 DÓLARES</b>					<b>\$ 320.00</b>
Específico	<b>543.09</b>				<b>Línea de Trabajo: 02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 320.00</b>				<b>Fondos: General</b>

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
-----------------	---------------------	----------------	---



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

MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

## *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)**



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

**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <i>SCAN DE EL SALVADOR, S.A DE C.V</i>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-176-2016
NIT:	SOLICITUD N°	126-2016
PLAZO DE ENTREGA: <i>Inmediato</i>	FECHA	18-may-16
UNIDAD SOLICITANTE: <i>Trabajo Social</i>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <i>Lic. Sonia de Moterrosa</i>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Resonancia Magnetica Rodilla Derecha	ctu	1	\$ 320.00	\$ 320.00
	Examen para la paciente: <i>Beatriz Eugenia Flamenco del</i> programa de INDES				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 320.00</b>
Específico	543.09				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 320.00				Fondos: <i>General</i>

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 <i>Roximelda Orse queda p.</i> 8/6/2016 <b>SCAN DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>
-----------------	---------------------	----------------	---



HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
 JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
*Lic. Verónica Beatriz Henríquez*