



## *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

Ministerio de Salud



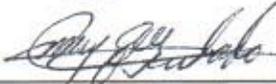
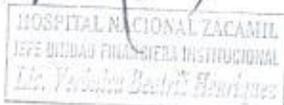
CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: SUPERPROMOTORA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-301188-113-8) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Inmediato</b>			O. de C. No	156/2011	
			Solicitud No.	87/2011	
			Fecha	18-03-2011	
Unidad solicitante: Trabajo Social			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Resonancia Magnética de Rodilla	C/U	01	320.00	320.00
	Examen de Resonancia Magnética de rodilla derecha realizada a la paciente ALEXANDRA GISEL GIRON quien pertenece al programa de INDES con quien se tiene convenio				
Total en Letras: TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES					\$320.00
Especif.	543.09				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	320.00				

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)   PER PROMOTORA, S.A. DE C.V. SAN SALVADOR 22/03/11
--	---	---	--





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>SUPERPROMOTORA, S.A. DE C.V.</b>			O. de C. No	156/2011	
(			Solicitud No.	87/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de:			Fecha	18-03-2011	
<b>Inmediato</b>					
Unidad solicitante: <b>Trabajo Social</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Resonancia Magnética de Rodilla	C/U	01	320.00	320.00
	<b>Examen de Resonancia Magnética de rodilla derecha realizada a la paciente ALEXANDRA GISEL GIRON quien pertenece al programa de INDES con quien se tiene convenio</b>				
Total en Letras: <b>TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$320.00</b>
Especif.	543.09				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	320.00				
<p>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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					
<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	