



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

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: SCAN DE EL SALVADOR S. A DE C.V (NIT:0614-160485-002-6) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato.	O. DE C. No.	20/2012
	Solicitud No.	315/2011
	Fecha	05-12-2011

Unidad solicitante: TRABAJO SOCIAL	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Resonancia Magnetica de Cadera derecha	C/U	01	320.00	320.00
	Resonancia Magnetica para pte Karla Miranda, quien pertenece al programa de INDES.				

Total en Letras: TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES \$320.00

Especif.	543.09									Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	320.00									

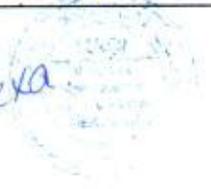
NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, **DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.** En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI) 	Autorizó (Dirección Gral.) 	Registro (UFI)  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;"> HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez </div>	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
---	--	--	---

[Handwritten signature]



Analista Ver nota anexa





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: SCAN DE EL SALVADOR S. A DE C.V				O. DE C. No.	20/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato.				Solicitud No.	315/2011
				Fecha	05-12-2011
Unidad solicitante: TRABAJO SOCIAL			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Resonancia Magnetica de Cadera derecha	C/U	01	320.00	320.00
	Resonancia Magnetica para pte Karla Miranda, quien pertenece al programa de INDES.				
Total en Letras: TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES				\$320.00	
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, 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.</p>					
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)	
				Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	