



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: FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR (N.I.T. No. 0614-110121-001-3)		O. de C. No	221/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil		Solicitud No.	112/2011		
		Fecha	05-05-2011		
Unidad solicitante: Radiología		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de Dosimetría para 17 usuarios, tipo de Dosímetro PD1, el servicio de dosimetría comprende lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> - Arrendamiento del dosímetro PD1 para medición de dosis recibida por radiación de fotones (R-X y Gamma) durante el período de control - Cambio del dosímetro al termino de cada período de control - Lectura de dosímetro al finalizar el período de control - Envío de informe de la dosis en el período de control - Envío del historial dosimétrico de cada usuario cuando sea solicitado por la institución 	Mes	08	106.93	855.44
	Periodo comprendido de mayo a diciembre del presente año. Los pagos serán mensuales de \$106.93, se elaborar única Orden de Compra en original.				
Total en letras: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 44/100 DOLARES					\$855.44
Especif.	543.09				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	855.44				



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)  <i>[Handwritten signature]</i>	Autorizó (Dirección Gral.)  <i>[Handwritten signature]</i>	Registro (UFI) <i>[Handwritten signature]</i> <div data-bbox="844 546 1120 640" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL EFE. UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL <i>Lic. Verónica Beatriz Henriques</i></div>	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) <i>[Handwritten signature]</i> MAY 2011 
---	--	---	--



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR (Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Hospital Nacional Zacamil		O. de C. No		221/2011	
		Solicitud No.		112/2011	
		Fecha		05-05-2011	
Unidad solicitante: Radiología			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de Dosimetría para 17 usuarios, tipo de Dosímetro PD1, el servicio de dosimetría comprende lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> - Arrendamiento del dosímetro PD1 para medición de dosis recibida por radiación de fotones (R-X y Gamma) durante el período de control - Cambio del dosímetro al termino de cada período de control - Lectura de dosímetro al finalizar el período de control - Envío de informe de la dosis en el período de control - Envío del historial dosimétrico de cada usuario cuando sea solicitado por la institución 	Mes	08	106.93	855.44
	Periodo comprendido de mayo a diciembre del presente año. Los pagos serán mensuales de \$106.93, se elaborar única Orden de Compra en original.				
Total en letras: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 44/100 DOLARES					\$855.44
Especif.	543.09				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	855.44				

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)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---