



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: SCAN DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-160485-002-6) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato	O. de C. No	251/2011
	Solicitud No.	166/2011
	Fecha	19-05-2011

Unidad solicitante: Trabajo Social	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Examen de Resonancia Magnética de pie derecho	C/U	01	320.00	320.00
	Examen de Resonancia de pie derecho para ser realizada a la paciente IRIS ALEXANDRA SANTAMARIA, quien pertenece al programa de INDES, con quien se tiene convenio.				

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

Especif.	543.09						Linea 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) LIC. Verónica Beatriz Hernández	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) 17-6-11 Scan de El Salvador
--	---	--	--



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	251/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato				Solicitud No.	166/2011
				Fecha	19-05-2011
Unidad solicitante: Trabajo Social			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Examen de Resonancia Magnética de pie derecho	C/U	01	320.00	320.00
	Examen de Resonancia de pie derecho para ser realizada a la paciente IRIS ALEXANDRA SANTAMARIA, 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				
<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)	