



## ***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: <b>SCAN DE EL SALVADOR S.A DE C.V</b> ( NIT No. 0614- 160485- 002- 6 )				O. de C. No	189/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Almacen, inmediata.</b>				Solicitud No.	98/2012
				Fecha	22/03/2012
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\$
1	Resonancia Magnetica de Rodilla Izquierda <b>Examen para la paciente Eugenia Flamenco reg. 1015569, del programa de INDES, con quien se tiene convenio.</b>	c/u	01	320.00	320.00
Total en Letras: <b>TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 320.00</b>
Especif.	611.03				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) <i>Isidro García</i> <i>[Signature]</i> 09-05-2012
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
 JEFE UNIDAD FARMACIA INSTITUCIONAL  
 Lic. Verónica Beatriz Henríquez

Scan de El Salvador





**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José  
 Fernández”  
**Zacamil**



CUENTA

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

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>SCAN DE EL SALVADOR S.A DE C.V</b>					O. de C. No	189/2012	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Almacen, inmediata.</b>					Solicitud No.	98/2012	
					Fecha	22/03/2012	
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\$
1	Resonancia Magnetica de Rodilla Izquierda			c/u	01	320.00	320.00
	<b>Examen para la paciente Eugenia Flamenco reg. 1015569, del programa de INDES, con quien se tiene convenio.</b>						
Total en Letras: <b>TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>						<b>\$ 320.00</b>	
Especif.	611.03					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)	