



## *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>CENTRO SCAN DE EL SALVADOR</b> ( NIT No. 0614 – 160485 002 - 6) uego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega de inmediata.</b>	O. de C. No	3215-163/2013
	Solicitud No.	54/2013
	Fecha	04/04/2013

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 Derecha	c/u	01	320.00	320.00
	<b>Examen para la paciente: Rosario Palacios Elías</b> <b>Quien pertenece al programa de INDES</b>				

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

Especif.	<b>543.09</b>						<b>Línea de Trabajo 02-02</b> <b>Fondos General</b>
Valor US \$	<b>320.00</b>						

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>Rosa Melinda Oregueta</i> 22-04-2013 <b>Scan de El Salvador</b>
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>CENTRO SCAN DE EL SALVADOR</b>				O. de C. No	3215-163/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega de Inmediata.</b>				Solicitud No.	54/2013
				Fecha	04/04/2013
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 Derecha	c/u	01	320.00	320.00
	<b>Examen para la paciente: Rosario Palacios Elías Quien pertenece al programa de INDES</b>				
Total en Letras: <b>TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 320.00</b>
Especif.	<b>543.09</b>				<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos General</b>
Valor US \$	<b>320.00</b>				
<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)	