



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: CENTRO SCAN DE EL SALVADOR S.A DE C.V (NIT No. 0614- 160485 002 – 6) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediata.	O. de C. No	3215-233/2013
	Solicitud No.	130/2013
	Fecha	24/05/2013

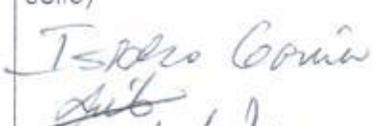
Unidad Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL.	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Resonancia Magnética de Rodilla Izquierda	c/u	01	320.00	320.00
	Examen para el paciente: Elena Rivera, Quien pertenece al programa de INDES				

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

Espefic.	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) 	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)  27/06/13 
---	--	---	---



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL "DR.
JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ"
ZACAMIL**

ORDEN DE COMPRA

Señores: CENTRO SCAN DE EL SALVADOR S.A DE C.V		O. de C. No	3215-233/2013			
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediata.		Solicitud No.	130/2013			
		Fecha	24/05/2013			
Unidad Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL.		Forma de Pago:				
		Crédito	XXX	Contado		
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Resonancia Magnética de Rodilla Izquierda	c/u	01	320.00	320.00	
	Examen para el paciente: Elena Rivera, 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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> 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)