



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



CUENTA
HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: SCAN DE EL SALVADOR S. A DE C.V (NIT:0614-160485- 002- 6) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato.	O. DE C. No.	303/2012
	Solicitud No.	206/2012
	Fecha	09-10-2012

Unidad solicitante: TRABAJO SOCIAL	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Resonancia Magnetica de Rodilla Izquierda	C/U	01	320.00	320.00
	Resonancia Magnetica para la pte Meybi Evelia Ramirez, 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 Propios
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)
---	--	---	---





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 (NIT:0614-160485- 002- 6) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato.	O. DE C. No.	303/2012
	Solicitud No.	206/2012
	Fecha	09-10-2012

Unidad solicitante: TRABAJO SOCIAL	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Resonancia Magnetica de Rodilla Izquierda	C/U	01	320.00	320.00
	Resonancia Magnetica para la pte Meybi Evelia Ramirez, 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 Propios
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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---