



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, Mejicanos, S.S.

Ministerio de Salud



CUENTA: HOSPITAL NACIONAL
"DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ"
ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: IMÁGENES TECNOLÓGICAS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-121-2014
NIT:0614-131210-106-2	SOLICITUD N°	44-2014
PLAZO DE ENTREGA: 2 DIAS	FECHA	09-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO	
ADMÓN. DE ORDEN: LUIS ALBERTO MORENO	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Pelicula Radiologica con base poliester 14x14" fluorescencia verde caja de 100, marca: AGFA, Modelo:CPGU cod.1-0402025.	c/u	40	\$ 87.00	\$ 3,480.00
2	Pelicula Radiologica con base poliester 14x17" fluorescencia verde caja de 100, marca: AGFA, Modelo:CPGU cod.1-04-02030	c/u	40	\$ 100.00	\$ 4,000.00
	Insumos Medicos para este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100 DÓLARES					\$ 7,480.00
Específico	541.13-541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	7,480.00				Fondos: General

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. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello David Amador 11/4/2014
		HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	IMÁGENES TECNOLÓGICAS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V



Hospital Nacional
“Dr. Juan José Fernández”
Zacamil, Mejicanos, S.S.



CUENTA: HOSPITAL NACIONAL
“DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”
ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: IMAGENES TECNOLOGICAS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-121-2014
	SOLICITUD N°	44-2014
PLAZO DE ENTREGA: 2 DIAS	FECHA	09-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: LUIS ALBERTO MORENO	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Pelicula Radiologica con base poliester 14x14" fluorescencia verde caja de 100, marca: AGFA, Modelo:CPGU cod.1-0402025	c/u	40	\$ 87.00	\$ 3,480.00
2	Pelicula Radiologica con base poliester 14x17" fluorescencia verde caja de 100, marca: AGFA, Modelo:CPGU cod.1-04-02030	c/u	40	\$ 100.00	\$ 4,000.00
	Insumos Medicos para este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100 DÓLARES					\$ 7,480.00
Especifico	541.13-541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	7,480.00				Fondos: General

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. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello