



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: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. (NIT No.0614-280142-002-7) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General			O. de C. No	177/2011		
			Solicitud No.	137/2011		
			Fecha	05-04-2011		
Unidad solicitante: Bienestar Magisterial			Forma de Pago:			
			Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Endopath Grapadora circular curva diámetro de la cabeza de 33 Mm. Con lumen de anastomosis de 24.4 Mm empaque individual estéril Laboratorio fabricante: Johnson & Johnson marca: Ethicon Endo-Surgery, Inc. País de origen: USA vencimiento: dos años	C/U	01	400.00	400.00	
02	Recarga contour, para engrapadora cortante de 40 Mm de longitud, color verde, presentación: Empaque individual estéril, marca: Ethicon Endo-Surgery, Inc, País de origen: Brasil/USA vencimiento: dos años	C/U	01	285.00	285.00	
Para ser utilizado en el paciente GERARDO MARTINEZ con No. de registro 467109. Paciente beneficiario del programa de Bienestar Magisterial.						
Total en Letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES					\$685.00	
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	685.00					

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) Carlos Manuel Martínez 05/04/2011
----------------------------	--------------------------------------	---------------------------	---

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
L. Victoria Beatriz Henriquez



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: Inmediato en: Almacén General	O. de C. No	177/2011
	Solicitud No.	137/2011
	Fecha	05-04-2011

Unidad solicitante: Bienestar Magisterial	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Endopath Grapadora circular curva diámetro de la cabeza de 33 Mm. Con lumen de anastomosis de 24.4 Mm empaque individual estéril Laboratorio fabricante: Johnson & Johnson marca: Ethicon Endo-Surgery, Inc. País de origen: USA vencimiento: dos años	C/U	01	400.00	400.00
02	Recarga contour, para engrapadora cortante de 40 Mm de longitud, color verde, presentación: Empaque individual estéril, marca: Ethicon Endo-Surgery, Inc, País de origen: Brasil/USA vencimiento: dos años	C/U	01	285.00	285.00
	Para ser utilizado en el paciente GERARDO MARTINEZ con No. de registro 467109. Paciente beneficiario del programa de Bienestar Magisterial.				

Total en Letras: **SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES** **\$685.00**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	685.00						

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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---