



## *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. (N.I.T. No. 0614-280142-002-7)		O. de C. No	227/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>3 días hábiles</b> en: <b>Almacén de Medicamentos</b>		Solicitud No.	90/2011		
		Fecha	17-05-2011		
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sevorane 250 ml, frasco de 250 ml, laboratorio fabricante: Abbott, país de origen: México vencimiento. 12-18 meses de vida útil	C/U	24	138.00	3,312.00
	<b>Medicamentos para uso en pacientes de este Hospital.</b>				
Total en letras: TRES MIL TRESCIENTOS DOCE 00/100 DOLARES					<b>\$3,312.00</b>
Especif.	541.08				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	3,312.00				

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>  	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>  	<b>Registro (UFI)</b>  	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  
--	---	---	---





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	227/2011
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>3 días hábiles</b> en: <b>Almacén de Medicamentos</b>				Solicitud No.	90/2011
				Fecha	17-05-2011
Unidad solicitante: <b>Almacén de Medicamentos</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sevorane 250 ml, frasco de 250 ml, laboratorio fabricante: Abbott, país de origen: México vencimiento. 12-18 meses de vida útil	C/U	24	138.00	3,312.00
<b>Medicamentos para uso en pacientes de este Hospital.</b>					
Total en letras: <b>TRES MIL TRESCIENTOS DOCE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$3,312.00</b>
Especif.	541.08				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	3,312.00				
<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)		