



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: DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-011091-104-0) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: inmediato en: Almacén General		O. de C. No	51/2012		
		Solicitud No.	17/2012		
		Fecha	24-01-2012		
Unidad solicitante: Mantenimiento		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Nitroglicerina 5 MG/ML Solución inyectable I.V. Frasco vial de 10 ml fabricante: Biosano, país de origen: Chile, vencimiento: No menor de 18 meses Código: 00707015	C/U	24	18.00	432.00
Medicamento para el uso en este Hospital					
Total en letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 DOLARES					\$432.00
Especif.	541.07				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	432.00				

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: DROGUERIA UNIVERSAL, 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		51/2012	
				Solicitud No.		17/2012	
				Fecha		24-01-2012	
Unidad solicitante: Mantenimiento				Forma de Pago:			
				Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Nitroglicerina 5 MG/ML Solución inyectable I.V. Frasco vial de 10 ml fabricante: Biosano, país de origen: Chile, vencimiento: No menor de 18 meses Código: 00707015	C/U	24	18.00	432.00		
Medicamento para el uso en este Hospital							
Total en letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 DOLARES						\$432.00	
Especif.	541.07					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	432.00						
<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, <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.</p>							
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	