



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: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE.C.V. (NIT No. 0614-080598-102-2) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 8 días hábiles en: Almacén de Medicamentos	O. de C. No	52/2012
	Solicitud No.	17/2012
	Fecha	24-01-2012

Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos	Forma de Pago:			
	Crédito	XXX	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Estreptoquinasa 1,500,000 UI polvo p/ Solución inyectable frasco vial, vencimiento: 18 meses, País de Origen: Korea, Laboratorio fabricante: Kupharm, Marca: Kupharm Código:00901005	C/U	03	260.00	780.00
	Medicamento para el uso en este Hospital				

Total en letras: SETECIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES \$780.00

Especif.	541.07									Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	780.00									

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) 14/02/12
HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez			





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE.C.V.				O. de C. No	52/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 8 días hábiles en: Almacén de Medicamentos				Solicitud No.	17/2012
				Fecha	24-01-2012
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Estreptoquinasa 1,500,000 UI polvo p/ Solución inyectable frasco vial, vencimiento: 18 meses, País de Origen: Korea, Laboratorio fabricante: Kupharm, Marca: Kupharm Codigo:00901005	C/U	03	260.00	780.00
Medicamento para el uso en este Hospital					
Total en letras: SETECIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES					\$780.00
Especif.	541.07				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	780.00				
<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, 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.</p>					
Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)		