



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. 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 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						
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)			