



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 SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-280142-002-7) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 3 días hábiles en: Almacén de Medicamentos		O. de C. No	290/2011		
		Solicitud No.	210/2011		
		Fecha	29-06-2011		
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sevoflurano Solución para inhalación frasco de vidrio o nastalato de polietileno, frasco de 250 ml, protegido de la luz, Sevorane 250 ml, frasco de 250 ml fabricante: Abbott, país de Origen: Argentina, vencimiento: 12-18 meses	C/U	25	138.00	3,450.00
Medicamentos para el uso en este Hospital.					
Total en letras: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES					\$3,450.00
Especif.	541.08				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	3,450.00				

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)  <i>[Signature]</i>	Autorizó (Dirección Gral.)  <i>[Signature]</i>	Registro (UFI) <i>[Signature]</i> HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) <i>Salvador Polanco</i>  DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. de C.V. 05 07 11
---	--	---	---

*[Handwritten signature]*



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.				O. de C. No	290/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 3 días hábiles en: Almacén de Medicamentos				Solicitud No.	210/2011	
				Fecha	29-06-2011	
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos			Forma de Pago:			
			Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Sevoflurano Solución para inhalación frasco de vidrio o nastalato de polietileno, frasco de 250 ml, protegido de la luz, Sevorane 250 ml, frasco de 250 ml fabricante: Abbott, país de Origen: Argentina, vencimiento: 12-18 meses		C/U	25	138.00	3,450.00
Medicamentos para el uso en este Hospital.						
Total en letras: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES					\$3,450.00	
Especif.	541.08				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	3,450.00					
<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)	