



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 (NIT: (0614-280142-002-7) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En: Almacen, entrega de Inmediato.		O. DE C. No.	99/2012		
		Solicitud No.	50/2012		
		Fecha	13/02/2012		
Unidad solicitante: Bienestar Magisterial.		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Aplicador de Clip 10mm Origen: U.S.A. Vto. Dos años de vida util.	C/U	1	200,00	200,00
Material que sera utilizado en la paciente. Wendy Marisol Aviles del programa de Bienestar Magisterial.					
Total en Letras: DOSCIENTOS 00/100 DOLARES					\$ 200.00
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	200,00				

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) 20-02-12 DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. de C.V.
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
Líc. Verónica Beatriz Henríquez





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.	99/2012
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En: Almacen, entrega de Inmediato.		Solicitud No.	50/2012
		Fecha	13/02/2012

Unidad solicitante: Bienestar Magisterial.	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Aplicador de Clip 10mm Origen: U.S.A, Vto. Dos años de vida util.	C/U	1	200,00	200,00
	Material que sera utilizado en la paciente. Wendy Marisol Aviles del programa de Bienestar Magisterial.				

Total en Letras: **DOSCIENTOS 00/100 DOLARES** **\$ 200.00**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	200,00						

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)