



## *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: <b>DROGUERIA AMERICANA S.A DE C.V</b>				O. de C. No	3215-186/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>Entrega de Inmediato.</b>				Solicitud No.	60/2013
				Fecha	12/04/2013
Unidad solicitante: <b>BIENESTAR MAGISTERIAL</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	LENTE SN 60WF 22.50	c/u	01	168.00	168.00
02	MAX VAC	c/u	01	54.32	54.32
03	VISCOAT	c/u	01	46.00	46.00
04	PROVISC	c/u	01	29.00	29.00
05	CUCHILLETE DE 15º .	c/u	01	12.00	12.00
06	CUCHILLETE DE 2.6 MM.	c/u	01	12.00	12.00
<b>Material para la paciente: Morena Elizabeth Monzón Rodríguez</b>					
Total en Letras: <b>TRESCIENTOS VEINTIUNO 32/ DOLARES</b>					<b>\$ 321.32</b>
Especif.	<b>541.13</b>				<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos Generales</b>
Valor US \$	<b>321.32</b>				
<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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					
<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)		