



## *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**

Ministerio de Salud



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>DROGUERIA AMERICANA S.A DE C.V</b> ( NIT No. 0614 – 130985 – 003 – 5 ) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacén. Entrega : Inmediata.</b>	O. de C. No	3215-197/2013
	Solicitud No.	110/2013
	Fecha	29/04/2013

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 SN60WF (IQ) 19.00	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	Cuchillete 2.6	c/u	01	12.00	12.00
05	Cuchillete 15º	c/u	01	12.00	12.00
<b>Material de Oftalmología, para el paciente: Oscar Daniel Chávez, del programa de BM</b>					

Total en Letras: **DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS 32/ DOLARES** **\$292.32**

Especif.	541.13						Linea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	292.32						

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.

<b>Gestionó (UACI)</b> 	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello) 
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---



# 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	3215-197/2013
	Solicitud No.	110/2013
	Fecha	29/04/2013

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: **En Almacén. Entrega : Inmediata.**

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 SN60WF (IQ) 19.00	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	Cuchillete 2.6	c/u	01	12.00	12.00
05	Cuchillete 15°.	c/u	01	12.00	12.00
	<b>Material de Oftalmología, para el paciente: Oscar Daniel Chávez, del programa de BM</b>				

Total en Letras: **DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS 32/ DOLARES \$292.32**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	292.32						

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.

<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---