



## ***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 SANTA LUCIA, S.A DE C.V</b> ( NIT No. 0614- 280142-002-7 )		O. de C. No	225/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de <b>Inmediato.</b>		Solicitud No.	112/2012		
		Fecha	07/05/2012		
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	Aplicador de clip 5mm, marca Ethicon Endo Surgery inc. Origen: USA	c/u	01	220.00	220.00
	<b>Material para la paciente, Elizabeth España, del Programa de Bienestar Magisterial.</b>				
<b>Total en Letras: DOSCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 220.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	220.00				

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.

<b>Gestión (UACI)</b>  	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>  	<b>Registro (UFI)</b>  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello) 08-06-12 DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. de C.V.  Wilber A. Portillo
-------------------------------	---	---	--





**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José  
 Fernández”  
**Zacamil**



CUENTA

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

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>DROGUERIA SANTA LUCIA,S.A DE C.V</b>  Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de <b>Inmediato.</b>	O. de C. No	225/2012
	Solicitud No.	112/2012
	Fecha	07/05/2012

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	Aplicador de clip 5mm, marca Ethicon Endo Surgery inc. Origen: USA	c/u	01	220.00	220.00
	<b>Material para la paciente, Elizabeth España, del Programa de Bienestar Magisterial.</b>				

Total en Letras: **DOSCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES** **\$ 220.00**

Especif.	541.13						Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	220.00						

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.

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