



## *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: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-280142-002-7)		O. de C. No	3215-216/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>8 días hábiles: Almacén de Medicamentos</b>		Solicitud No.	116/2013		
		Fecha	13-05-2013		
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Beclometasona dipropionato 50 mcg/ aplicaciones aerosol 200-250 frasco inhalador 2000-250 inhalaciones libre CFC, nombre comercial: Becotide 50 mcg/CFC Free GSN laboratorio fabricante: GlaxoSmithkline, país de origen: Francia/Italia, vencimiento: no menor de 12 meses codigo: 01904005	C/U	200	4.50	900.00
Medicamentos para el uso en este Hospital					
Total en letras: NOVECIENTOS 00/100 DOLARES					\$900.00
Especif.	541.08				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	900.00				
<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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA</u>. 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)		



# 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>8 días hábiles: Almacén de Medicamentos</b>	O. de C. No	3215-216/2013
	Solicitud No.	116/2013
	Fecha	13-05-2013

Unidad solicitante: <b>Almacén de Medicamentos</b>	Forma de Pago:			
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado	

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Beclometasona dipropionato 50 mcg/ aplicaciones aerosol 200-250 frasco inhalador 2000-250 inhalaciones libre CFC, nombre comercial: Becotide 50 mcg/CFC Free GSN laboratorio fabricante: GlaxoSmithkline, país de origen: Francia/Italia, vencimiento: no menor de 12 meses codigo: 01904005	C/U	200	4.50	900.00
<b>Medicamentos para el uso en este Hospital</b>					

Total en letras: **NOVECIENTOS 00/100 DOLARES** **\$900.00**

Especif.	541.08						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	900.00						

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)