

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamii, Mejicanos, S.S.



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 AMERICANA, S.A DE C.V

(NIT No. 0614- 130985- 003- 5)

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, En Inmediato.

O. de C. No	230/2012
Solicitud No.	114/2012
Fecha	15/05/2012

minoc	iluto .										
III ideal - February Piercetes Manietaviel				Forma de Pago:							
Unidad solicitante: Bienestar Magisterial.					Crédito	XXX		Contado			
Rgn.	Descripción					u/m	Cant.	Precio Unit. US\$		Precio Total US\$	
01	Lente SN60Wf 20.5						c/u	01	168.00		168.00
02	Viscoo	Viscoat						01	46.00 46		
03	Casset	Cassette Max Vac						01	54.32		54.32
04	Cuchillete de 15°						c/u	01	12.00		12.00
05	Cuchillete de 2.6mm					c/u	01		12.00	12.00	
		a con reg.				e, Joaquin e Bienestar					
Total e	n Letras	: DOSCIEN	ITOS NO	OVENTA	Y DOS	32/100 D	OLARES	3			\$ 292.32
Especif	ecif. 541.13			- 0.		Linea de Trabajo 02-02 Fondos General					
Valor U	JS \$	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, <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.



Registro (UFI)

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL IEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Reatric Henriquez Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)





Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"



CUENTA

Zacamil

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: DROGUERIA AMERICANA, S.A DE C.V								O. de C. 1	No		230/2012	
Puggo a Lld (c) so sinua entrogar la solicitada en esta Ord						Solicitud I		No.		114/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Ord Inmediato.					en, En	Fecha	15/05/2012					
Unidad colicitanto: Pionestar Magistorial						Forma de Pago:						
Unidad solicitante: Bienestar Magisterial.						Crédito		X	Contad	0		
Rgn.	Descripción						u/m	Cant.	Cant. Preci Unit. U		Precio Total US\$	
01		N60Wf 20	.5				c/u	01		168.00	168.00	
02	Viscoa						c/u	01	46.00		46.00	
03	Cassette Max Vac						c/u	01	54.32		54.32	
04 05	Cuchillete de 15° Cuchillete de 2.6mm						c/u c/u	01 01	12.00 12.00		12.00 12.00	
Total on	Estrado Magist	ı con reg erial.	j. 614437	del Prog	rama de	Joaquin Bienestar	OL ARE	i e			\$ 292.32	
Total en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS 32/100 DOLAF							OLANL	. 3	Líne	ea de Trabajo	·	
Especif.		541.13								ondos Gen		
Valor U	S \$	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.												
Gestionó (UACI)			Autori	Autorizó (Dirección Gral.)			Registro (UFI)			Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)		