



## *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 BUENOS AIRES, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-060977-001-0)		O. de C. No	3215-314/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2-3 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No	178/2013		
		Fecha	12-09-2013		
Unidad solicitante: Almacén General		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Cámara de drenaje torácico y de pleura de 2,000 ml de capacidad, graduada, estéril, descartable, marca: Thora Seal-Covidien, origen: Irlanda-Estados Unidos	C/U	10	47.20	472.00
<b>Insumos médicos para el uso en este Hospital</b>					
Total en letras: CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS 00/100 DOLARES					<b>\$472.00</b>
Especif.	541.13				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	472.00				

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)  24/9/2013 
----------------------------	---	---------------------------	--



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>DROGUERIA BUENOS AIRES, S.A. DE C.V.</b> Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2-3 días hábiles en: Almacén General</b>			O. de C. No		3215-314/2013	
			Solicitud No.		178/2013	
			Fecha		12-09-2013	
Unidad solicitante: <b>Almacén General</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Cámara de drenaje torácico y de pleura de 2,000 ml de capacidad, graduada, estéril, descartable, marca: Thora Seal-Covidien, origen: Irlanda-Estados Unidos		C/U	10	47.20	472.00
<b>Insumos médicos para el uso en este Hospital</b>						
Total en letras: <b>CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$472.00</b>	
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	472.00					
<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, <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)