



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, de: En Almacen. Inmediata. | | | | O. de C. No | | 295/2012 | |
|--|-------------------------|-----------------------------------|-------|-----------------------|-------------------|---|--|
| | | | | Solicitud No. | | 129/2012 | |
| | | | | Fecha | | 05/09/2012 | |
| Unidad solicitante: Bienestar Magisterial. | | | | Forma de Pago: | | | |
| | | | | Crédito | XXX | Contado | |
| Rgn. | Descripción | u/m | Cant. | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$ | | |
| 01 | Viscoat 0.75ml | c/u | 01 | 46.00 | 46.00 | | |
| 01 | Provisc | c/u | 01 | 29.00 | 29.00 | | |
| 01 | Cuchillete de 15 grados | c/u | 01 | 12.00 | 12.00 | | |
| 01 | Cuchillete de 2.6mm | c/u | 01 | 12.00 | 12.00 | | |
| 01 | Lio IQ pegable 21.0 | c/u | 01 | 168.00 | 168.00 | | |
| 01 | Cassette Infiniti | c/u | 01 | 80.00 | 80.00 | | |
| Material que sera utilizado en el paciente Jose Andres Marroquin | | | | | | | |
| Total en Letras: TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100 DOLARES. | | | | | | \$ 347.00 | |
| Espefic. | 541.13 | | | | | Línea de Trabajo 02-02 Fondos General | |
| Valor US \$ | 347.00 | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |
| Gestionó (UACI) | | Autorizó (Dirección Gral.) | | Registro (UFI) | | Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) | |