



## *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 AMERICANA S.A DE C.V ( NIT No. 0614 – 130985 -003- 5 )				O. de C. No		3215-57/2014	
				Solicitud No.		03/2014	
				Fecha		11-02-2014	
Unidad solicitante: <b>Bienestar Magisterial.</b>				Forma de Pago:			
				Crédito	XXX	Contado	
Administrador de Orden de Compra: Citlally B. Solorzano				Plazo de entrega: <b>Inmediata</b>			
				Lugar de entrega: Almacén General			
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Lente SN60WF(IQ) 12.5	c/u	01	168.00	168.00		
02	Viscoat	c/u	01	46.00	46.00		
03	Provisc	c/u	01	29.00	29.00		
	Materiales de Oftalmología para la paciente: Dolores Flores Alfaro del programa de Bienestar Magisterial con reg. 586887						
Total en letras: <b>DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 DOLARES</b>						<b>\$ 243.00</b>	
Espefic.	<b>541.13</b>					Linea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	<b>243.00</b>						
<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 Y número de Solicitud de compra, <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>							
Gestionó (UACI)		Autorizó (Dirección Gral.)		Registro (UFI)		Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)	
						<p>Drogueria Americana 18-02-2014, Jeremias Cerón</p>	
				<p>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez</p>			



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



CUENTA

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

**ORDEN DE COMPRA**

<b>SEÑORES: DROGUERIA AMERICANA S.A DE C.V</b>				O. de C. No		3215-57/2014	
				Solicitud No.		03/2014	
				Fecha		11-02-2014	
Unidad solicitante: <b>Bienestar Magisterial.</b>				Forma de Pago:			
				Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Administrador de Orden de Compra: Citlally B. Solorzano				Plazo de entrega: <b>Inmediata</b>			
				Lugar de entrega: Almacén General			
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Lente SN60WF(IQ) 12.5	c/u	01	168.00	168.00		
02	Viscoat	c/u	01	46.00	46.00		
03	Provisc	c/u	01	29.00	29.00		
	Materiales de Oftalmología para la paciente: Dolores Flores Alfaro del programa de Bienestar Magisterial con reg. 586887						
Total en letras: <b>DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 DOLARES</b>						<b>\$ 243.00</b>	
Especif.	<b>541.13</b>					<b>Línea de Trabajo 02-02</b>	
Valor US \$	<b>243.00</b>					<b>Fondo General</b>	
<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 Y número de Solicitud de compra, <b><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></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)	