



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



**CUENTA:**

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: <b>LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE.C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-77-2016</b>
NIT No.	SOLICITUD N°	<b>48-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>15 días hábiles después de recibir Orden de Compra</b>	FECHA	<b>12-feb-16</b>
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacén de Medicamentos</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	
ADMON. DE ORDEN: <b>Roxana de Quintanilla</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Amlodipina (Besilato) 5 mg tableta empaque primario individual protegido de la luz, nombre comercial del producto: Nor lodipina 5 mg tableta en blister protegido de la luz, presentación: caja x 500; blister x 10 tabletas, vencimiento del producto: no menor a 18 meses a partir de la fecha de entrega, código: 00704005	Ciento	2,000	1.80	3,600.00
	<b>Medicamentos para el uso en pacientes de este Hospital</b>				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: TRES MIL SEISCIENTOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 3,600.00</b>
Específico	<b>541.08</b>				Línea de Trabajo:02-02
Valor US \$	<b>\$ 3,600.00</b>				Fondos: <i>Fondo General y Fondos Propios</i>

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

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---



## *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, Mejicanos, S.S

**CUENTA:**

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE.C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-77-2016
NIT No. 0614-110581-004-7	SOLICITUD N°	48-2016
PLAZO DE ENTREGA: 15 días hábiles despues de recibir Orden de Compra	FECHA	12-feb-16
UNIDAD SOLICITANTE: Almacén de Medicamentos	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Roxana de Quintanilla	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Amlodipina (Besilato) 5 mg tableta empaque primario individual protegido de la luz, nombre comercial del producto: Nor Iodipina 5 mg tableta en blister protegido de la luz, presentación: caja x 500; blister x 10 tabletas, vencimiento del producto: no menor a 18 meses a partir de la fecha de entrega, código: 00704005	Ciento	2,000	1.80	3,600.00
Medicamentos para el uso en pacientes de este Hospital					
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: TRES MIL SEISCIENTOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 3,600.00</b>
Específico	541.08				Línea de Trabajo:02-02
Valor US \$	\$ 3,600.00				Fondos: Fondo General y Fondos Propios

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

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
			Carlos Medrano 04-03-2016