



## *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: LABORATORIOS GENERIX, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-310582-001-4) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>24 horas hábiles en: Almacén de Medicamentos</b>	O. de C. No	55/2011
	Solicitud No.	34/2011
	Fecha	25-01-2011

Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Salbutamol 5 MG/ml (Albugenol solución, respirador presentación: Frasco por 20 ml, fabricante: Laboratorios Generix, S.A. marca: Generix origen: El Salvador Registro C.S.S.P: 13,980 fecha de vencimiento: dos años, Código 01903010.	C/U	300	2.50	750.00
	Medicamentos para en uso en los pacientes de este Hospital.				

Total en Letras: SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES \$750.00

Espefic.	541.08									Linea de Trabajo 02-02 Fondos Propios
Valor US \$	750.00									

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) <i>Eduardo A. Flores</i> 
---	--	---	--





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



CUENTA

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

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>LABORATORIOS GENERIX, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. No	55/2011		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>24 horas hábiles</b> en: <b>Almacén de Medicamentos</b>				Solicitud No.	34/2011		
				Fecha	25-01-2011		
Unidad solicitante: <b>Almacén de Medicamentos</b>			Forma de Pago:				
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado		
Rgn.	Descripción			u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Salbutamol 5 MG/ml (Albugenol solución, respirador presentación: Frasco por 20 ml, fabricante: Laboratorios Generix, S.A. marca: Generix origen: El Salvador Registro C.S.S.P: 13,980 fecha de vencimiento: dos años, Código 01903010.			C/U	300	2.50	750.00
	<b>Medicamentos para en uso en los pacientes de este Hospital.</b>						
Total en Letras: <b>SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES</b>						<b>\$750.00</b>	
Especif.	541.08					Línea de Trabajo 02-02 Fondos Propios	
Valor US \$	750.00						
<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)	