



## *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: FARLAB, S.A. DE C.V.<br>(N.I.T. No. 0614-290995-104-7)<br>Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2 días hábiles</b> , en: <b>Almacén de Medicamentos</b> | O. de C. No   | 262/2011   |
|  | Solicitud No. | 168/2011   |
|  | Fecha         | 24-05-2011 |

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

| Rgn.  | Descripción   | u/m    | Cant. | Precio Unit. US\$ | Precio Total US\$ |
|---|---|--------|-------|-------------------|-------------------|
| 01  | Ranitidina 150 MG. Blister 10 tabletas, de aluminio, marca: Pharm Inter, fabricante: Shanki Sanjin Pharmaceutical, origen: China vencimiento: marzo 2013. | Ciento | 400   | 2.25              | 900.00            |
| <b>Medicamentos para el uso en este Hospital.</b> |   |        |       |                   |                   |

Total en letras: **NOVECIENTOS 00/100 DOLARES** **\$900.00**

|             |        |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--------|--|--|--|--|--|--|
| Especif.    | 541.08 |  |  |  |  |  | Línea de Trabajo 02-02<br>Fondos General |
| Valor US \$ | 900.00 |  |  |  |  |  |  |

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><br><br> | <b>Autorizó (Dirección Gral.)</b><br><br> | <b>Registro (UFI)</b><br><br> | <b>Por Suministrante:</b><br>(Nombre, firma, fecha y sello)<br><br><i>Hernán Sebastián López</i><br>FARLAB, S.A. DE C.V.<br>Tels.: 235-3857 - 225-2307<br>2/6/2011<br> |
|--------------------------------|---|-------------------------------|--|



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

| Señores: <b>FARLAB, S.A. DE C.V.</b>   |   |                                   |                | O. de C. No           | 262/2011                                 |   |
|--|---|-----------------------------------|----------------|-----------------------|--|---|
| Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>2 días hábiles</b> , en: <b>Almacén de Medicamentos</b>  |   |                                   |                | Solicitud No.         | 168/2011                                 |   |
|  |   |                                   |                | Fecha                 | 24-05-2011                               |   |
| 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   | Ranitidina 150 MG. Blister 10 tabletas, de aluminio, marca: Pharm Inter, fabricante: Shanki Sanjin Pharmaceutical, origen: China vencimiento: marzo 2013. |                                   | Ciento         | 400                   | 2.25                                     | 900.00  |
| <b>Medicamentos para el uso en este Hospital.</b>  |   |                                   |                |                       |  |   |
| Total en letras: <b>NOVECIENTOS 00/100 DOLARES</b>   |   |                                   |                |                       | <b>\$900.00</b>                          |   |
| Especif.   | 541.08  |                                   |                |                       | Línea de Trabajo 02-02<br>Fondos General |   |
| Valor US \$  | 900.00  |                                   |                |                       |  |   |
| <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><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</b> (UACI)   |   | <b>Autorizó</b> (Dirección Gral.) |                | <b>Registro</b> (UFI) |  | <b>Por Suministrante:</b><br>(Nombre, firma, fecha y sello) |