

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



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

O. de C. No 262/2011 Señores: FARLAB, S.A. DE C.V. (N.I.T. No. 0614-290995-104-7) Solicitud No. Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2

días hábiles, en: Almacén de Medicamentos

168/2011 Fecha 24-05-2011

Madiamento			Forma de Pago:					
Unida	nidad solicitante: Almacén de Medicamentos Crédito			Contad				
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			
	Medicamentos para el uso en este Hospital.							
F1.E. W.					00000			

Total en letras: NOVECIENTOS 00/100 DOLARES

\$900.00

Especif.	541.08	Linea de Trabajo 02-02 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.

Gestionó (UACI)

Autorizó (Dirección Gral.)

Registro (UFI)

HOSPITAL NA

TONAL ZACAMIL

CETE UNIGLAO FINANCIERA INSTITUCIONAS

Por Suministrante:

(Nombre, firma, fecha y sello)

Hernán Sebastián López FARLAB S.A. DE C.V.

Tels.: 235-3851 - 225-2307



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández"





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: FARLAB, S.A. DE C.V.							O. de C. No				262/2011		
Duage a lid (a) as sing entrager la colicitade an acta Orden							dor 3	Solicitud No.				168/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, días hábiles, en: Almacén de Medicamentos						, de: Z	Fecha				24-05-2011		
Unidad solicitante: Almacén de Medicamentos						Forma de Pago:							
						Crédito	rédito X		Contac		ado		
Rgn.			Desc	ripción			u/m		Cant. Preci Unit. U		Precio nit. US		Precio Fotal US\$
01		nio, marc Pharma		n Inter, f		etas, de : Shanki cimiento:	Ciento	0	400	0 2.25			900.00
	Medic	amentos	s para el	uso en e	ste Hosp	oital.							
Total er	n letras:	NOVECII	ENTOS 00)/100 DOI	ARES								\$900.00
Especif		541.08	541.08 Línea de Trabajo 02-02 Fondos General										
Valor U	S\$	900.00											
NOTA:	La mer	cadería de	berá ser e	ntregada e	n el almac	én indicado	. factura	ada	en 8 cor	oias	a nomb	ore d	le la cuenta

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)