



## *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

Señores: <b>DROGUERIA FARMAVIDA, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-200195-102-6) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>500 frascos en 5 días hábiles, el resto en 45 días hábiles en: Laboratorio Clínico</b>	O. de C. No	303/2011
	Solicitud No.	172/2011
	Fecha	26/07/11

Unidad solicitante: <b>Laboratorio Clínico</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Hemocultivo adulto TSB (Tryptone Soy Broth) C/ 0.05% SPSA, 70 ml, Marca Himedia, Laboratorio Fabricante: Himedia país de Origen: India vencimiento: 9 meses	C/U	900	3	2700
<b>Para ser utilizados en pacientes de este Hospital</b>					

**Total en letras: DOS MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES** **\$2,700.00**

Especif.	541.08								Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2700								

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) 
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	---

*[Handwritten signatures and stamps at the bottom left]*



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

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

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>DROGUERIA FARMAVIDA, S.A. DE C.V.</b>			O. de C. No	303/2011	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>500 frascos en 5 días hábiles, el resto en 45 días hábiles en: Laboratorio Clínico</b>			Solicitud No.	172/2011	
			Fecha	26/07/11	
Unidad solicitante: <b>Laboratorio Clínico</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Hemocultivo adulto TSB (Tryptone Soy Broth) C/ 0.05% SPSA, 70 ml, Marca Himedia, Laboratorio Fabricante: Himedia país de Origen: India vencimiento: 9 meses	C/U	900	3	2700
	<b>Para ser utilizados en pacientes de este Hospital</b>				
<b>Total en letras: DOS MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$2,700.00</b>
Especif.	541.08				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2700				
<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)		