



## ***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)**



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>FARLAB, S.A. DE C.V.</b>			ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-355-2017</b>	
			SOLICITUD N°	<b>257-2017</b>	
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 días hábiles</b>			FECHA	<b>27-nov-17</b>	
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Laboratorio Clínico</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>Lic. Raquel Violeta Landaverde de Viana</b>			CRÉDITO		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Insight Expert S/W, tira reactiva para la determinación simultanea de diferentes sustancias químicas en orina, de diez parametros, frasco de 100 tiras, incluye equipo semiautomatizado modelo U500 controles (+) y (-) y papel termico, marca: Acon, origen: China/USA, venimiento: 2019-03, Codigo: 30106758	C/U	200	13.00	2,600.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 2,600.00</b>
Específico	541.07				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 2,600.00</b>				Fondos: <b>Fondo General Fondos Propios</b>

NOTA: Facturar en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

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