



## ***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>COMPAÑÍA FARMACEUTICA, S.A DE C.V (COFASA)</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-132-2019</b>
NIT: <b>0614-300566-002-5</b>	SOLICITUD N°	<b>51-2019</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>Entrega de Inmediata al recibir o/c</b>	FECHA	<b>21-mar-19</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>Almacen de Medicamentos</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacen de Medicamentos</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Dr. Cristian Gonzalez</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.02301030, Metformina Clorhidrato 850mg tableta,emp.prim.individual. Comercial: Metformina HCl 850mg COFASA, tablecaps en blister x 10 tab. Bolsa por 500 tablecaps, marca: Cofasa origen: El Salvador. Se solicita analisis de control de calidad.	cto	838	\$ 4.98	\$ 4,173.24
	Suministro de Medicamentos para uso de este hospital.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES 24/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 4,173.24</b>
Específico	<b>54108</b>				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 4,173.24				<b>Fondos: General</b>

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo. Sol.1905-2019

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. 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
-----------------	---------------------	----------------	---