



MINISTERIO  
DE SALUD

**Hospital Nacional**  
“Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil, Mejicanos, 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)**



MINISTERIO  
DE SALUD

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°	3215-295-2020		
NIT:			SOLICITUD N°	208/2020		
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 DIAS HABILES AL RECIBIR O/C</b>			FECHA	27-Jul-2020		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>						
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>				FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>LICDA. ROXANA DE QUINTANILLA</b>				CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	<b>Código:</b> 01904005. <b>Descripción:</b> Beclometasona dipropionato 50mcg/ Aplicación, aerosol frasco de 200 inhalaciones libre de clorofluorocarbono (C.F.C.) <b>Marca:</b> Pharm Inter. <b>País de Origen:</b> China. <b>Vencimiento:</b> 03/2022. <b>No. de Registro CSSP/DNM:</b> F062017122015. <b>Plazo de Entrega:</b> 5 días hábiles después de recibir orden de compra	C/U	200	\$ 2.40	\$ 480.00	
<b>MONTO EN LETRAS: CUATROCIENTOS OCHENTA.00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 480.00</b>	
Específico	54108				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>	
Valor US \$	\$ 480.00				Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>	

JUSTIFICACION: ES NECESARIO EL SUMINISTRO DE ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #20-09

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