



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-146-2015
	SOLICITUD N°	058/2015
PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles después de recibir O/C	FECHA	21-abr-15
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: Almacén General	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Sr. Luis Alberto Moreno Cruz	<u>CRÉDITO 60 DÍAS</u>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	1-04-01015 Líquido Fijador para procesadora automática. Presentación: SET PARA OBTENER 10 GALONES. Marca: FUJIFILM / FUJIHUNT. Origen: USA / JAPON. Vencimiento: 12 – 24 meses	c/u	12	\$28.35	\$340.20
2	1-04-01035 Líquido Revelador para procesadora automática. Presentación: SET PARA OBTENER 10 GALONES. Marca: FUJIFILM / FUJIHUNT. Origen: USA / JAPON. Vencimiento: 12 – 24 meses	c/u	12	\$48.02	\$576.24
MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS DIECISEIS.44/100 DÓLARES					\$916.44
Específico	54107				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$916.44				Fondos: FONDO GENERAL

Insumos Médicos para ser utilizados en pacientes de éste Hospital

NOTA: Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la Empresa debe coordinar con el Administrador de la Orden de Compra, la fecha y hora de entrega en el Almacén respectivo. Facturar 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