



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



**CUENTA:**

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

|   |                    |                      |
|---|--------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: <b>FASOR, S.A. DE C.V.</b>           | ORDEN DE COMPRA N° | <b>3215-177-2015</b> |
|   | SOLICITUD N°       | <b>43-2015</b>       |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>4-6 SEMANAS AL RECIBIR O/C</b> | FECHA              | <b>30-abr-15</b>     |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>            |                    |                      |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>MANTENIMIENTO</b>            | FORMA DE PAGO      |                      |
| ADMN. DE ORDEN: <b>SR. MANFREDY LOPEZ</b>           | CRÉDITO 60 DÍAS    |                      |

| RGN.  | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                           |
|---|--|-----|----------|--------------|------------------------------------|
| 1   | CONTROLADOR PARA EL BANCO DE CAPACITORES<br>MARCA: SIEMENS<br>GARANTÍA: N/A<br>ES PARA LA REPARACIÓN DE LA SUBESTACIÓN ELÉCTRICA #<br>INVENTARIO 0294-161-009-01-00061 | C/U | 1        | \$ 854.40    | \$ 854.40                          |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 40/100 DÓLARES</b> |  |     |          |              | <b>\$ 854.40</b>                   |
| Especifico  | <b>61108</b>   |     |          |              | Línea de Trabajo:<br><b>0202</b>   |
| Valor US \$   | <b>\$ 854.40</b>   |     |          |              | Fondos:<br><b>FONDOS GENERALES</b> |

Justificación: ES URGENTE EL SUMINISTRO DE ESTOS REPUESTOS YA QUE ES PARA LA REPARACIÓN DE LA SUBESTACIÓN ELÉCTRICA SIEMENS. 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.

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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|