



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>KUO HUA S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-185-2015</b>
	SOLICITUD N°	<b>46-2015</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>03 dias hábiles desp. de recibir o/c</b>	FECHA	<b>05-may-15</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>Almacen General</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Epidemiologia</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>Rosa Amelia Gonzalez</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Sillas Secretarial Ergonomicas Altas Modelo KW 104GA, Espuma Ergonomica forrada con tela damasco, sistema a base de gas por medio de palanca, base de estrella de cinco rodos de poliuretano endurecido, respaldo reclinable al contacto y co apoyo lumbar, asiento giratorio, Aro de poliuretano endurecido para apoyar los pies, capacidad maxima 250lbsmarca: Comfordy, Origen: Taiwan, garantia un año, color negro	c/u	2	\$ 105.00	\$ 210.00
	Para ser utilizado en el area de citas				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS DIEZ 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 210.00</b>
Específico	611.01				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 210.00				Fondos: <i>Propios</i>

**Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados la empresa debe coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el Almacen.**

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