



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



CUENTA:

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

|   |                        |                      |
|---|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: <b>SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.</b>   | ORDEN DE COMPRA N°     | <b>3215-196-2015</b> |
|   | SOLICITUD N°           | <b>079/2015</b>      |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA después de recibir O/C</b> | FECHA                  | <b>18-may-15</b>     |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>                  |                        |                      |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacén General</b>                | FORMA DE PAGO          |                      |
| ADMON. DE ORDEN: <b>Sr. Luis Alberto Moreno Cruz</b>      | <b>CRÉDITO 60 DÍAS</b> |                      |

| RGN.  | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                        |
|---|--|-----|----------|--------------|---------------------------------|
| 1   | 1-06-00600 Zapatera descartable talla universal con superficie antideslizante, par. Ref. 4872 A. <b>Marca: EVERGRAND. Origen: CHINA.</b> | c/u | 6000     | \$0.14       | \$840.00                        |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS CUARENTA.00/100 DÓLARES</b> |  |     |          |              | <b>\$840.00</b>                 |
| Específico  | 54113  |     |          |              | Línea de Trabajo:<br>02-02      |
| Valor US \$   | \$840.00   |     |          |              | Fondos:<br><b>FONDO GENERAL</b> |

Insumos médicos para ser utilizados en pacientes de este 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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|