

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"

Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: IMPRESOS DOBLE "G" S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-289-2015				
	SOLICITUD N°	164-2015				
PLAZO DE ENTREGA: DE 8 A 15 DIAS HABILES	FECHA	10-ago-15				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL						
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO					
ADMON. DE ORDEN: Rolando Guevara	CRÉDITO 60 DÍAS					

RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$		TOTAL\$	
1	Block de 50 hojas cada uno de Registro Diario de Consulta Ambulatoria y Atenciones Preventivas, Impresas en papel periodico, a una tinta(negra), en tamaño y diseño segun muestra			block	20	\$	6.50	\$	130.00
	Suministro de papeleria para ser utilizado en este Hospital								
MONTO	O TOTAL EN LETRA	S: CIENTO TRE	INTA 00/100 D	ÓLARES				\$	130.00
Especí	ífico	541.05						Línea de	e Trabajo <i>: 02-0</i> 2
Valor L	JS \$	\$ 130.00						Fond	los: Propios

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacen 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