



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



**CUENTA:**

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

|  |                        |                      |
|--|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: <b>PROVEEDORES QUIRURGICOS S.A DE C.V</b> | ORDEN DE COMPRA N°     | <b>3215-302-2015</b> |
|  | SOLICITUD N°           | <b>174-2015</b>      |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>1-3 DIAS HÁBILES DE RECIBIR O/C</b> | FECHA                  | <b>27-ago-15</b>     |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>                 |                        |                      |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN GENERAL</b>               | FORMA DE PAGO          |                      |
| ADMN. DE ORDEN: <b>LUIS ALBERTO MORENO CRUZ</b>          | <b>CRÉDITO 60 DÍAS</b> |                      |

| RGN.  | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                |
|---|--|-----|----------|--------------|-------------------------|
| 1   | Cod. 1-06-00040 Bolsa urinario graduada de 1-2 litros, estéril válvula de vaciado antirreflujo fija de látex con filtro, Marca: Channelmed Origen: China | C/U | 500      | \$ 1.49      | \$ 745.00               |
|   | Insumos Médicos para ser utilizados en este hospital   |     |          |              |                         |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES</b> |  |     |          |              | <b>\$ 745.00</b>        |
| Específico  | 541.13   |     |          |              | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$   | \$ 745.00  |     |          |              | Fondos: General         |

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