

## Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"

## Di. Juan Jose i emande



Zacamil, Mejicanos, S.S

## CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: INNOVACIONES MEDICAS, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-358-2015				
	SOLICITUD N°	203-2015				
PLAZO DE ENTREGA: 1 DIA HABIL DESP.DE RECIBIR O/C	FECHA	27-oct-15				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL						
UNIDAD SOLICITANTE: BIENESTAR MAGISTERIAL	FORMA DE PAGO					
ADMON. DE ORDEN: CITLALLY B. SOLORZANO	CRÉDITO 60 DÍAS					

RGN.	DESCRIPCIÓN			U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$		TOTAL \$	
1	Collar Cervical California (tipo Filadelfia), talla: Medium marca: Procare, origen: U.S.A			c/u	1	\$	30.00	\$	30.00
	Material para la paciente: Francisca Marlene Flamenco con reg. 726342, del programa de Bienestar Magisterial.								
MONTO TOTAL EN LETRAS: TREINTA 00 /100 DÓLARES								\$	30.00
Especí	fico	541.13						Línea de	Trabajo <i>: 02-02</i>
Valor L	JS \$	\$ 30.00						Fond	os: 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