



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE : CECOFESA, DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-365-2015
	SOLICITUD N°	152-2015
PLAZO DE ENTREGA: 08 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR LA O/C	FECHA	30-oct-15
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: SR. JAVIER PÉREZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	BROCHA DE CERDA DE 3", PERFECT	UNID	10	0.9	\$ 9.00
2	ARENA RIO	MTS ³	6	13.1	\$ 78.60
3	BROCA HSS 1/4" CORNETA	PZA	5	0.38	\$ 1.90
4	TUBO ESTRUCTURAL CUADRADO 2" CH 14	PZA	10	17.24	\$ 172.40
5	ELECTRODO 3/32" 1 LB (44lbs) (CHINO CAJA DE 5.5 LBS)	CAJA	10	3	\$ 30.00
6	CLAVO ACERO BAR 1.1/2"X2.7X40MM 6000PZ	PZA	500	0.03	\$ 15.00
7	PIN PARA LÁMINA 1/4"X7" RECTO HECASA	PZA	300	0.11	\$ 33.00
8	ARANDELA ASFALTICA	PZA	500	0.05	\$ 25.00
9	RODO GIRATORIO R/HULE 80MM HALVER ALEM	PZA	30	4.48	\$ 134.40
10	RODO FIJO R/HULE 80MM HALVER ALEM	PZA	30	3.7	\$ 111.00
11	BROCA HSS 7/64"X2.5" CORNETA	PZA	10	\$ 0.24	\$ 2.40
12	BROCA HSS 3/16"X3" CORNETA	PZA	5	\$ 0.29	\$ 1.45
13	SIERRA ACERO PLATA 18-12 ATKINS	PZA	100	\$ 0.55	\$ 55.00

MONTO TOTAL EN LETRAS:SEIS CIENTOS SESENTA Y NUEVE 15/100 DÓLARES					\$ 669.15
Específico	54111	54112	54118		Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 669.15				Fondos: PROPIOS

Justificación: ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN 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