



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>TECNOLOSIS, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-418-2015</b>
	SOLICITUD N°	<b>225-2015</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>1-3 DÍAS AL RECIBIR O/C</b>	FECHA	<b>23-nov-15</b>
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>SISTEMAS</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>SR. ELMER ACOSTA</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>COMPUTADORA PORTATIL</b> <b>MARCA: DELL</b> <b>MODELO: LATITUD</b> <b>ORIGEN: CHINA</b> INTEL CORE I5-5200U. 5TH GENERATION. (3M CACHE, 2.2 GHZ UP TO 2.70 GHZ)/8GB/ 1TB (5400 RPM) HARD DRIVE/ ETHERNET 10/10/100/ / NO UNIDAD OPTICA/ W7PRO - W8.1PRO LICENSE, LICENCIA DE OFFICE HOME & BUSINESS 2016/ PANTALLA 15.6"/ GRAPHIC INTEL HD 5500/ DUAL BAND WIRELESS N7265AGN/ GARANTÍA 3 AÑOS X DESPERFECTOS DE FÁBRICA/ MALETIN/	C/U	1	\$ 1,355.00	\$ 1,355.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO /100 DÓLARES</b>					<b>\$ 1,355.00</b>
Específico	61104				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 1,355.00				Fondos:PROPIOS

Justificación: EQUIPO PARA USO DE SR. DIRECTOR .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
-----------------	---------------------	----------------	---