



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE : <b>INNOVACIONES MEDICAS S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-06-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>240-2015</b>
PLAZO DE ENTREGA : <b>Cuando sea la cirugia</b>	FECHA	<b>04-ene-16</b>
LUGAR DE ENTREGA : <b>Almacen General</b>		
UNIDAD SOLICITANTE : <b>Bienestar Magisterial</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN : <b>Citlally B. Solorzano</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Material Médico Quirúrgico para Cirugía, que incluye: 2- Placa DCP 3.5 de 7 orificios con 14 tornillos corticales de 3.5mm para uso con las placas, marca: Ortosintese origen: Brasil	set	1	\$ 214.00	\$ 214.00
	Material para el paciente: Mario Palacios Pineda, con reg 716019 del programa de Bienestar Magisterial.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS CATORCE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 214.00</b>
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 214.00				Fondos: <b>General o Propios</b>

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa debera 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



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



**CUENTA:**

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

0



## *VERSIÓN PÚBLICA*

**"Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <i>INNOVACIONES MEDICAS S.A DE C.V</i>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-06-2016
	SOLICITUD N°	240-2015
PLAZO DE ENTREGA: <i>Cuando sea la cirugia</i>	FECHA	04-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: <i>Almacen General</i>		
UNIDAD SOLICITANTE: <i>Bienestar Magisterial</i>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <i>Citlally B. Solorzano</i>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Material Médico Quirúrgico para Cirugía, que incluye: 2- Placa DCP 3.5 de 7 orificios con 14 tornillos corticales de 3.5mm para uso con las placas, marca: Ortosintese origen: Brasil	set	1	\$ 214.00	\$ 214.00
	Material para el paciente: Mario Palacios Pineda, con reg 716019 del programa de Bienestar Magisterial.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS CATORCE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 214.00</b>
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 214.00				Fondos: <i>General o Propios</i>

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa debera 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 <i>maria fernandez</i> 2/12/15 
---------------------	-------------------------	--------------------	--

