



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 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°	3215-38-2016
	SOLICITUD N°	39-2016
PLAZO DE ENTREGA: 1-2 DIAS	FECHA	19-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: BIENESTAR MAGISTERIAL	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: CITLALLY SOLORZANO	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Placa DCP estrecha 7 orificio, MARCA:kls Martin , origen: Alemania	C/U	1	\$ 72.00	\$ 72.00
2	Tornillo Cortical 4.5 x 22 mm, marca: Ortosistese, origen: Brasil	C/U	3	\$ 8.00	\$ 24.00
3	Tornillo Cortical 4.5 x 24 m marca: Ortosistese, origen: Brasil	C/U	2	\$ 8.00	\$ 16.00
4	Tornillo Cortical 4.5 x 28 mm marca: Ortosistese, origen: Brasil,	C/U	2	\$ 8.00	\$ 16.00
5	Placa 1/3 en tubo 7 orificio, marca: Ortosistese, origen: Brasil	C/U	1	\$ 21.00	\$ 21.00
6	Tornillo cortical 3.5x12mm, marca: Ortosistese, origen: Brasil	C/U	1	\$ 8.00	\$ 8.00
7	Tornillo cortical 3.5 x14mm, marca: Ortosistese, origen: Brasil	C/U	4	\$ 8.00	\$ 32.00
8	Tornillo cortical 3.5 x16mm, marca: Ortosistese, origen: Brasil	C/U	2	\$ 8.00	\$ 16.00
	Material para la paciente: Rosa Orbelina Barahona con reg. 582201 del programa de Bienestar Magisterial				
MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCO 00/100 DÓLARES					\$ 205.00
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 205.00				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 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