



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>DIAGNOSAL, S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-40-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>34-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 a 45 dias habiles desp. de recibir o/c</b>	FECHA	<b>21-ene-16</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>Laboratorio Clinico</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Laboratorio Clinico</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>Edith Benitez de Vasquez</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 30103855, Suplemento vitox(ISOVITALEX) 1x1 vialx10ml marca: oxioid origen: Inglaterra Vto. 08/17	c/u	10	\$ 19.89	\$ 198.90
	Reactivo para Laboratorio Clinico, para realizar examenes a pacientes de este Hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y OCHO 90/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 198.90</b>
Específico	541.07				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 198.90				Fondos: <b>Propios</b>

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



## *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)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>DIAGNOSAL, S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-40-2016
NIT: <b>0614-291012-106-6</b>	SOLICITUD N°	34-2016
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 a 45 días hábiles desp. de recibir o/c</b>	FECHA	21-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>Laboratorio Clinico</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Laboratorio Clinico</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>Edith Benitez de Vasquez</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 30103855, Suplemento vitox(ISOVITALEX) 1x1 vialx10ml marca: oxoid origen: Inglaterra Vto. 08/17	c/u	10	\$ 19.89	\$ 198.90
	Reactivo para Laboratorio Clinico, para realizar exámenes a pacientes de este Hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y OCHO 90/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 198.90</b>
Específico	541.07				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 198.90				Fondos: <b>Propios</b>

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