



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE : S.T.MEDIC S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-143-2016
	SOLICITUD N°	36-2016
PLAZO DE ENTREGA : VER DETALLE EN CADA ITEM	FECHA	18-mar-16
LUGAR DE ENTREGA : BANCO DE SANGRE		
UNIDAD SOLICITANTE : BANCO DE SANGRE	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN : MARIA ESPERANZA MARTINEZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Plastilina para sellar capilares, marca: Marienfeld cat. 2960409 , entrega de 5-8 dias habiles	C/U	6	\$ 3.80	\$ 22.80
2	Tubo capilar con heparina, marca: Marienfeld cat.2901000, tiempo de entrega: 5-8 dias habiles desp. de recibir o/c	C/U	10	\$ 2.56	\$ 25.60
	Reactivos para ser utilizados en Banco de Sangre				
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUARENTA Y OCHO 40/100 DÓLARES					\$ 48.40
Específico	541.07				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 48.40				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
-----------------	---------------------	----------------	---



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: S.T.MEDIC S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-143-2016
NIT: 0614-090598-101-1	SOLICITUD N°	36-2016
PLAZO DE ENTREGA: VER DETALLE EN CADA ITEM	FECHA	18-mar-16
LUGAR DE ENTREGA: BANCO DE SANGRE		
UNIDAD SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: MARIA ESPERANZA MARTINEZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Plastilina para sellar capilares, marca: marca: Marienfeld cat. 2960409 , entrega de 5-8 dias habiles	C/U	6	\$ 3.80	\$ 22.80
2	Tubo capilar con heparina, marca: Marienfeld cat.2901000, tiempo de entrega: 5-8 dias habiles desp. de recibir o/c	C/U	10	\$ 2.56	\$ 25.60
	Reactivos para ser utilizados en Banco de Sangre				
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUARENTA Y OCHO 40/100 DÓLARES					\$ 48.40
Específico	541.07				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 48.40				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 EVE RTH MALLOOJA 12/4/16