

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"

Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: SUMINISTROS L.R. S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-162-2016					
	SOLICITUD N°	115-2016					
PLAZO DE ENTREGA: 06 DIAS HABILES DESP. DE FIRMADA O/C	FECHA	26-abr-16					
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL							
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO						
ADMON. DE ORDEN:SR. LUIS ALBERTO MORENO	CRÉDITO 60 DÍAS						

RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$		TOTAL \$	
1	Cod. 1-11-02025, Catgut crómico 2/0, long 70-90cm, aguja ½ circulo redonda 35-37mm E.I.E , marca: D-TEK origen: Limassol, Cyprus Chypre, China			C/U	600	\$	0.85	\$	510.00
2	Cod. 1-11-02015, Catgut Cromico 4/0 long 45-75cm, aguja 1/2 circulo redonda 25-27mm E.I.E, marca: D-TEX, origen: Limassol, Cyprus Chypre, China			C/U	100	\$	0.85	\$	85.00
3	Cod.1-11-06095, seda negra trenzada 2/0 con aguja ½ circulo, redonda de 25-27mm, long 75-90cm, E.I.E, marca: D-TEK, origen: Limassol, Cyprus Chypre, China			C/U	300	\$	0.70	\$	210.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS CINCO 00/100 DÓLARES				S			\$	805.00	
Especí	Específico 541.13						Línea de Trabajo: 02-02 01-01		
Valor US \$ 805.00						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 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.

REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
	Sello
	REGISTRO (UFI)



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



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: SUMINISTROS L.R. S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-162-2016		
NIT:	SOLICITUD N°	115-2016		
PLAZO DE ENTREGA: 06 DIAS HABILES DESP. DE FIRMADA O/C	FECHA	26-abr-16		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL				
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO			
ADMON. DE ORDEN: SR. LUIS ALBERTO MORENO	CRÉDITO 60 DÍAS			

RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$		7 19	TOTAL	\$
1	Cod. 1-11-02025, Catgut crómico 2/0, long 70-90cm, aguja ½ circulo redonda 35-37mm E.I.E , marca: D-TEK origen: Limassol, Cyprus Chypre, China			C/U	600	\$	0.85	\$	4	510.00
2	Cod. 1-11-02015, C aguja 1/2 circulo red origen: Limassol, Cy	C/U	100	\$	0.85	\$	5 5	85.00		
3	Cod.1-11-06095, seda negra trenzada 2/0 con aguja ½ circulo, redonda de 25-27mm, long 75-90cm, E.I.E, marca: D-TEK, origen: Limassol, Cyprus Chypre, China			C/U	300	\$	0.70	\$	2	210.00
	Insumos Medicos pa Hospital.									
MONTO	MONTO TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS CINCO 00/100 DÓLARES							\$		805.00
Especí	fico	541.13						Línea de Trabajo: 02-02 01-01		
Valor L	Valor US \$ 805.00						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 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 SUPTIRA 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

VACI

V