



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°	3215-189-2016
	SOLICITUD N°	154-2016
PLAZO DE ENTREGA : 1-3 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIR O/C	FECHA	22-jun-16
LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE : MAXILO FACIAL	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN : Gerardo Cuenca Morales	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Placa recta sistema 2.3mm, de 20 agujeros marca: KLS Martin origen: Alemania	c/u	1	\$ 600.00	\$ 600.00
2	Tornillos sistema 2.3mm para uso con placa recta, marca: KLS Martin origen: Alemania	c/u	12	\$ 40.00	\$ 480.00
	Material para el paciente: Jose Roberto Hernandez con reg. 747318 de escasos recursos economicos ingresado en este hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL OCHENTA 00/100 DÓLARES					\$ 1,080.00
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,080.00				Fondos: General

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)



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

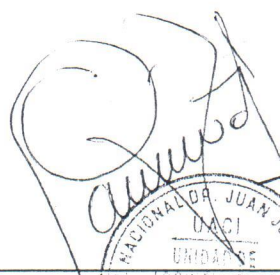
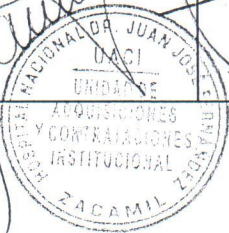

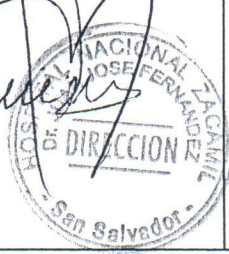
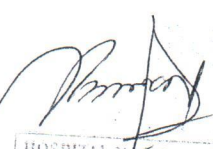
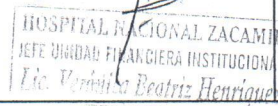
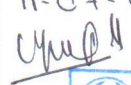

CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: INNOVACIONES MEDICAS S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-189-2016
NIT:	SOLICITUD N°	154-2016
PLAZO DE ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIR O/C	FECHA	22-jun-16
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: MAXILO FACIAL	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Gerardo Cuenca Morales	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Placa recta sistema 2.3mm, de 20 agujeros marca: KLS Martin origen: Alemania	c/u	1	\$ 600.00	\$ 600.00
2	Tornillos sistema 2.3mm para uso con placa recta, marca: KLS Martin origen: Alemania	c/u	12	\$ 40.00	\$ 480.00
	Material para el paciente: Jose Roberto Hernandez con reg. 747318 de escasos recursos economicos ingresado en este hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL OCHENTA 00/100 DÓLARES					\$ 1,080.00
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,080.00				Fondos: General

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 Mónica María Lazo de Cerato 11-07-16  
---	---	--	--