



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: PROVEEDORES DE INSUMOS DIVERSOS, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-01-2016
	SOLICITUD N°	219-2015
PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIIR O/C	FECHA	04-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: LUIS ALBERTO MORENO	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Par de zapato tipo botin de cuero con puntera de pilocarbonato y plantilla anti perforaciones de Kevlar, modelo 254TGA marca: Duramax, color negro origen: México	par	5	\$ 64.00	\$ 320.00
2	Cinturon de soporte lumbar de cuero de 4" de ancho, con hebilla de doble pin y con bordes de doble costura modelo VRL 4, marca: Valeo (Talla M y L)	c/u	1	\$ 21.00	\$ 21.00
	Articulos de proteccion y seguridad para el personal de Guarda Almacen de este Hospital.				
					\$ 341.00
Específico	541.04	541.18			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 341.00				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.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---



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

CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: PROVEEDORES DE INSUMOS DIVERSOS, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-01-2016
	SOLICITUD N°	219-2015
PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABLES DESP. DE RECIBIIR O/C	FECHA	04-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: LUIS ALBERTO MORENO	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Par de zapato tipo botin de cuero con puntera de pilocarbonato y plantilla anti perforaciones de Kevlar, modelo 254TGA marca: Duramax, color negro origen: México	par	5	\$ 64.00	\$ 320.00
2	Cinturon de soporte lumbar de cuero de 4" de ancho, con hebilla de doble pin y con bordes de doble costura modelo VRL 4, marca: Valeo (Talla M y L)	c/u	1	\$ 21.00	\$ 21.00
	Articulos de proteccion y seguridad para el personal de Guarda Almacen de este Hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO 00/100 DÓLARES					\$ 341.00
Específico	541.04	541.18			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 341.00				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.**

GESTIONÓ (UACI) 	AUTORIZÓ (DIRECTOR) 	REGISTRÓ (UFI) 	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello 9/12/2015 antonia gonzalez
---------------------	-------------------------	--------------------	--



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)