



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>RAF, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-214-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>155-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>1-30 DÍAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C</b>	FECHA	<b>25-ago-16</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>RADIOLOGÍA</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>DR. SALVADOR ROSSELL</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>OMNIPAQUE 300mg/ml</b> FRASCO DE 100 ML, MEDIO DE CONTRASTE RADIOLÓGICO USO ENDOVENOSO NO IÓNICO HIDROSOLUBLE. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 100ML MARCA: GE HEALTHCARE FABRICADO EN: IRLANDA VENCIMIENTO: 15-18 MESES DESPUÉS DE ENTREGADO EN SUS BODEGAS.	C/U	300	\$ 19.85	\$ 5,955.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 5,955.00</b>
Específico	54107				Línea de Trabajo: <b>0202</b>
Valor US \$	\$ 5,955.00				Fondo: <b>GENERAL</b>

Justificación: ES URGENTE LA COMPRA PARA UTILIZARLO EN EL TAC. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA 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
-----------------	---------------------	----------------	---



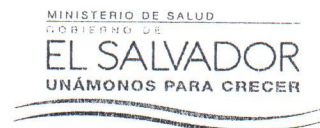
## ***VERSIÓN PÚBLICA***

**“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: <b>RAF, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-214-2016
	SOLICITUD N°	155-2016
PLAZO DE ENTREGA: <b>1-30 DÍAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C</b>	FECHA	25-ago-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>RADIOLOGÍA</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>DR. SALVADOR ROSSELL</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>OMNIPAQUE 300mg/ml</b> FRASCO DE 100 ML, MEDIO DE CONTRASTE RADIOLÓGICO USO ENDOVENOSO NO IÓNICO HIDROSOLUBLE. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 100ML MARCA: GE HEALTHCARE FABRICADO EN: IRLANDA VENCIMIENTO: 15-18 MESES DESPUÉS DE ENTREGADO EN SUS BODEGAS.	C/U	300	\$ 19.85	\$ 5,955.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 5,955.00</b>
Específico	54107				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 5,955.00				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA COMPRA PARA UTILIZARLO EN EL TAC. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA 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 Corina de Guevara 29/8/16 
HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez			