



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>DISTRIBUCION E INVERSION, S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-273-2016
	SOLICITUD N°	172-2016
PLAZO DE ENTREGA: <b>3,500 Pliegos entrega 5 dias hábiles desp de recibir o/c, 5,500 pliegos 45 dias calendario desp primera entrega</b>	FECHA	10-oct-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>Almacen General</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacen General</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>Sr. Rolando Guevara</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Papel Crepado para esterilizar, testigo incorporado, 100x100cm (40"x40"), presentación: Paquete de 250 hojas, marca: PMG/EEE origen: México	Pliego	9000	\$ 0.52	\$ 4,680.00
	Papeleria para ser utilizada en este hospital			\$	-
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 4,680.00</b>
Específico	54105				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 4,680.00				Fondos: <i>General</i>

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
-----------------	---------------------	----------------	---



## ***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>DISTRIBUCION E INVERSION, S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-273-2016
	SOLICITUD N°	172-2016
PLAZO DE ENTREGA: <i>3,500 Pliegos entrega 5 dias hábiles desp de recibir o/c, 5,500 pliegos 45 dias calendario desp primera entrega</i>	FECHA	10-oct-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>Almacen General</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacen General</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>Sr. Rolando Guevara</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Papel Crepado para esterilizar, testigo incorporado, 100x100cm (40"x40"), presentación: Paquete de 250 hojas, marca: PMG/EEE origen: México	Pliego	9000	\$ 0.52	\$ 4,680.00
	Papeleria para ser utilizada en este hospital				\$ -
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 4,680.00</b>
Específico	54105				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 4,680.00				Fondos: <b>General</b>

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   
---	---	--	--