



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE : <b>RZ S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-280-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>172-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA : <b>12 DIAS HABLES</b>	FECHA	<b>11-oct-16</b>
LUGAR DE ENTREGA : <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE : <b>ALMACEN GENERAL</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN : <b>Sr. Rolando Guevara</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 801-01025, Folder corriente tamaño carta, marca: irasa	c/u	15400	\$ 0.05	\$ 770.00
2	Cod. 801-03020 Engrapadora metalica de escritorio tira completa standard , marca: Bostich	c/u	20	\$ 5.65	\$ 113.00
3	Cod. 805-00055 Hipoclorito de sodio(lejia al 7% de concentración galón, marca: aromatic	c/u	360	\$ 1.41	\$ 507.60
	Papeleria para ser utilizada en este hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA 60/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 1,390.60</b>
Especifico	<b>54105</b>	54114- 54107			<b>Línea de Trabajo: 02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 1,390.60</b>				<b>Fondos: 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 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>RZ S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-280-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>172-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>12 DIAS HABILES</b>	FECHA	<b>11-oct-16</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN GENERAL</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Sr. Rolando Guevara</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 801-01025, Folder corriente tamaño carta, marca: irasa	c/u	15400	\$ 0.05	\$ 770.00
2	Cod. 801-03020 Engrapadora metalica de escritorio tira completa standard , marca: Bostich	c/u	20	\$ 5.65	\$ 113.00
3	Cod. 805-00055 Hipoclorito de sodio(lejia al 7% de concentración galón, marca: aromatic	c/u	360	\$ 1.41	\$ 507.60
	Papeleria para ser utilizada en este hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA 60/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 1,390.60</b>
Específico	<b>54105</b>	54114- 54107			Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 1,390.60</b>				<b>Fondos: 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 
---------------------	-------------------------	--------------------	---