



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE : <b>INNOVACIONES MEDICAS S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-319-2016</b>
NIT :	SOLICITUD N°	<b>221-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA : <b>INMEDIATAMENTE SEA SOLICITADO PARA LA CIRUGIA</b>	FECHA	<b>31-oct-16</b>
LUGAR DE ENTREGA : <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE : <b>BIENESTAR MAGISTERIAL</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN : <b>Dra. Citlally Solorzano</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
	<b>Material Medico Quirurgico para la Cirugia de ACL Tigtrope que incluye:</b>				
1	Navajas Shaver, marca: Arthrex, origen: U.S.A	c/u	2	\$ 120.00	\$ 240.00
2	Set de Irrigación, marca: Linvatec origen: U.S.A	c/u	1	\$ 35.00	\$ 35.00
3	Ablator, marca: Arthrex, origen: USA	c/u	1	\$ 120.00	\$ 120.00
	Material para la paciente: Lucia Gómez con reg. 19032 del programa de BM				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 395.00</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 395.00				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



## *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>INNOVACIONES MEDICAS S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-319-2016
NIT: <b>0614-291199-103-0</b>	SOLICITUD N°	221-2016
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATAMENTE SEA SOLICITADO PARA LA CIRUGIA</b>	FECHA	31-oct-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>BIENESTAR MAGISTERIAL</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Dra. Citlally Solorzano</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
	<b>Material Medico Quirurgico para la Cirugia de ACL Tigtrope que incluye:</b>				
1	Navajas Shaver, marca: Arthrex, origen: U.S.A	c/u	2	\$ 120.00	\$ 240.00
2	Set de Irrigación, marca: Linvatec origen: U.S.A	c/u	1	\$ 35.00	\$ 35.00
3	Ablator, marca: Arthrex, origen: USA	c/u	1	\$ 120.00	\$ 120.00
	Material para la paciente: Lucia Gómez con reg. 19032 del programa de BM				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 395.00</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 395.00				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
			 13/11/2016

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
 JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
 ING. FREDY ORLANDO LISIQUIEZ