



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° | 3215-352-2016   |              |                                |
|---|--|--------------------|-----------------|--------------|--------------------------------|
|   |  | SOLICITUD N°       | 250-2016        |              |                                |
| PLAZO DE ENTREGA:<br><b>1-3 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b> |  | FECHA              | 18-nov-16       |              |                                |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>                    |  |                    |                 |              |                                |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN GENERAL</b>                  |  |                    | FORMA DE PAGO   |              |                                |
| ADMN. DE ORDEN: <b>SR. LUIS ALBERTO MORENO</b>              |  |                    | CRÉDITO 60 DÍAS |              |                                |
| RGN.  | DESCRIPCIÓN  | U/M                | CANTIDAD        | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                       |
| 1   | 1-06-60740<br><b>GEL HIDROSOLUBLE</b><br>PARA ULTRASONOGRAFÍA<br>GARRAFA DE 5 LTS<br>MARCA: ECOGEL 200<br>ORIGEN: CANADÁ<br>VENCIMIENTO: 12-15 MESES DESPUÉS DE ENTREGADO EN BODEGAS | C/U                | 12              | \$ 20.00     | \$ 240.00                      |
| <b>MONTO EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA 00/100</b>          |  |                    |                 |              | <b>\$ 240.00</b>               |
| Específico  | 54107  |                    |                 |              | Línea de Trabajo:<br>0101-0202 |
| Valor US \$   | \$ 240.00  |                    |                 |              | Fondo: <b>GENERAL</b>          |

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS INSUMOS MÉDICOS PARA ABASTECER Y FINALIZAR EL AÑO 2016 .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° |                 | 3215-352-2016    |                                |
|--|--|--------------------|-----------------|------------------|--------------------------------|
| NIT: 0210-260371-001-6                               |  | SOLICITUD N°       |                 | 250-2016         |                                |
| PLAZO DE ENTREGA:<br>1-3 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C |  | FECHA              |                 | 18-nov-16        |                                |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>             |  |                    |                 |                  |                                |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN GENERAL</b>           |  |                    | FORMA DE PAGO   |                  |                                |
| ADMN. DE ORDEN: <b>SR. LUIS ALBERTO MORENO</b>       |  |                    | CRÉDITO 60 DÍAS |                  |                                |
| RGN.   | DESCRIPCIÓN  | U/M                | CANTIDAD        | PRECIO U. \$     | TOTAL \$                       |
| 1  | 1-06-60740<br><b>GEL HIDROSOLUBLE</b><br>PARA ULTRASONOGRAFÍA<br>GARRAFA DE 5 LTS<br>MARCA: ECOGEL 200<br>ORIGEN: CANADÁ<br>VENCIMIENTO: 12-15 MESES DESPUÉS DE ENTREGADO EN BODEGAS | C/U                | 12              | \$ 20.00         | \$ 240.00                      |
| MONTO EN LETRAS: <b>DOSCIENTOS CUARENTA 00/100</b>   |  |                    |                 | \$ <b>240.00</b> |                                |
| Específico   | 54107  |                    |                 |                  | Línea de Trabajo:<br>0101-0202 |
| Valor US \$  | \$ 240.00  |                    |                 |                  | Fondo: GENERAL                 |

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS INSUMOS MÉDICOS PARA ABASTECER Y FINALIZAR EL AÑO 2016 .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)<br> | AUTORIZÓ (DIRECTOR)<br> | REGISTRÓ (UFI)<br> | PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello<br>Jony Alvaranga<br><br>23/11/2016<br> |
|---------------------|-------------------------|--------------------|---|

