

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



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)



Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"

Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

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

| SUMINISTRANTE: DIPROMEQUI S.A DE C.V | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-108-2017 | |
|--|-----------------------|---------------|--|
| | SOLICITUD N° | 90-2017 | |
| PLAZO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HABILES | FECHA | 29-mar-17 | |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL | FORMA DE PAGO | | |
| ADMON. DE ORDEN: SR. LUIS ALBERTO MORENO | CRÉDITO 60 DÍAS | | |

| RGN. | | DESCRIPCIÓN | | U/M | CANTIDAD | PRE | CIO U. \$ | | TOTAL\$ |
|--|---|-------------|-------|-----------|-----------|-----|-----------|-------|----------------------------|
| 1 | Cod. 1-11-02050, Venda Elástica 4"x5 yardas, estirada emp. Ind.rollo marca: Ninatex origen: China | | | C/U | 2,000 | \$ | 0.36 | \$ | 720.00 |
| 2 | Cod. 1-18-00070, Jabón liquido antiséptico y quirúrgico a base de yodo(Yodo polivinil pirrolidona) equivalente a 0.8G de yodo disponible contenido 3.5 litros, marca: Dermodine Espuma origen: Mexico | | | C/U | 50 | \$ | 12.80 | \$ | 640.00 |
| | Insumos Medicos para ser utilizados en este hospital | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: UM MIL TRESCIENTOS SESE | | | | NTA 00/10 | O DÓLARES | | | \$ | 1,360.00 |
| Especí | fico | 54113 | 54107 | | | | | Línea | de Trabajo <i>: 02-0</i> 2 |
| Valor U | JS\$ | \$ 1,360.00 | | | | | | Fon | idos <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 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |