



## ***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 :<br><b>CELLFOOD DE CENTRO AMERICA, S.A DE C.V.</b> |   | ORDEN DE COMPRA<br>N° | 3215-148-2017   |              |                           |
|---|---|-----------------------|-----------------|--------------|---------------------------|
|   |   | SOLICITUD N°          | 112-2017        |              |                           |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA AL RECIBIR LA O/C</b>              |   | FECHA                 | 09-may-17       |              |                           |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>                          |   |                       |                 |              |                           |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN GENERAL</b>                        |   |                       | FORMA DE PAGO   |              |                           |
| ADMN. DE ORDEN: <b>SR. LUIS MORENO</b>                            |   |                       | CRÉDITO 60 DÍAS |              |                           |
| RGN.  | DESCRIPCIÓN   | U/M                   | CANTIDAD        | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                  |
| 1   | <b>1-18-00055 JABÓN DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4 %</b><br>ACTIVADO CON PEDAL Y DISPENSADO EN ESPUMA, ENVASE DE 1 LITRO (1,000 ml) CON VÁLVULA DOSIFICADORA POR ml Y CON FILTRO EN CADA VÁLVULA PARA USAR EN DISPENSADOR DE SISTEMA, CERRADO EN UNA SOLA PIEZA, INCLUYE DISPENSADOR MARCA: FOAM SAFE<br>ORIGEN: USA | C/U                   | 52              | \$ 23.00     | \$ 1,196.00               |
| <b>MONTO EN LETRAS: MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS 00/100</b>          |   |                       |                 |              | <b>\$ 1,196.00</b>        |
| Específico  | 54107   |                       |                 |              | Línea de Trabajo:<br>0202 |
| Valor US \$   | \$ 1,196.00   |                       |                 |              | Fondo: <b>GENERAL</b>     |

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS INSUMOS MÉDICOS POR ENCONTRARSE AGOTADOS EN EL ALMACEN .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 |
|                 |                     |                |   |