

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"

Dr. Juan Jose Fernande



Zacamil, Mejicanos, S.S

CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: RAF, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-219-2017	
	SOLICITUD N°	123-2017	
PLAZO DE ENTREGA: 8 DIAS O MIENTRAS DUREN EXISTENCIA	FECHA	21-ago-17	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL	•		
UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES (IMPRESIÓN)	FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: LIC. ANGELICA VENTURA	CRÉDITO 60 DÍAS		

RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRE	CIO U. \$		TOTAL \$
1	Rodillo Ductor de tinta(110020710)			C/U	1	\$	90.87	\$	90.87
2	Mantilla(110020427			C/U	2	\$	65.98	\$	131.96
3	Resorte de Clutch (110020657)			C/U	2	\$	19.85	\$	39.70
4	Resorte (110020858)			C/U	10	\$	1.75	\$	17.50
5	Gomas de Succión (110020916)			C/U	50	\$	1.55	\$	77.50
6	Rodillo de forma (110021715)			C/U	1	\$	83.89	\$	83.89
	Accesorios que seran utilizados en impresora offset abdic en el area de impresiones de este hospital.								
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO CON 42/100 DÓLARES							\$	441.42	
Específ	fico	54118						Línea	de Trabajo <i>: 02-0</i> 2
Valor U	JS\$	\$ 441.42						Fo	ndos <i>: Propios</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.

		I	
GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y
			sello