



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: SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-374-2017
NIT:	SOLICITUD N°	277-2017
PLAZO DE ENTREGA: 03 DIAS HABILES	FECHA	28-nov-17
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: SR. JAVIER ANTONIO PEREZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Par de guantes de seguridad piel gruesa con manguito de seguridad engomado selección grado A calidad extra en lona talla M	C/U	20	\$ 39.75	\$ 795.00
2	Lente de seguridad contra radiación solar en labor, filtro 5-31, resistencia mecánica F, claro	C/U	19	\$ 9.75	\$ 185.25
	Proteccion de seguridad para el personal de Mantenimiento de este hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS OCHENTA 25/100 DÓLARES					\$ 980.25
Específico	54118	54106			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 980.25				Fondos: General-Propios

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
-----------------	---------------------	----------------	---