



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: DEMYS GIOVANNI MARTINEZ RODRIGUEZ (MACROCLEAN) | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-023-2018 |
| NIT: | SOLICITUD N° | 007-2018 |
| PLAZO DE ENTREGA: 3 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE HABIL A LA RECEPCION DE LA O/C | FECHA | 03-ene-18 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES | FORMA DE PAGO | |
| ADMN. DE ORDEN: LIC. ANGELICA VENTURA | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|--|--|-------|----------|--------------|--------------------------------|
| 1 | Lejía 6%, marca: Aromatik, presentación: Galon | C/U | 50 | \$ 1.25 | \$ 62.50 |
| 2 | Guantes plásticos reusables color amarillo, marca: Great Glove presentación: Par | C/U | 50 | \$ 1.00 | \$ 50.00 |
| 3 | Desinfectante , marca: Aromatik , presentación: Galon | C/U | 66 | \$ 1.42 | \$ 93.72 |
| 5 | Limpia Vidrios, frasco 850ml marca: Olimpo | C/U | 15 | \$ 1.85 | \$ 27.75 |
| | Insumos de Limpieza para ser utilizados en este Hospital. | | | | |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES 97/100 DÓLARES | | | | | \$ 233.97 |
| Específico | 54199 | 54107 | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 233.97 | | | | Fondos: General |

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 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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|