



## ***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: <b>RZ S.A DE C.V</b>            | ORDEN DE COMPRA N°     | <b>3215-027-2018</b> |
| NIT:   | SOLICITUD N°           | <b>007-2018</b>      |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>8 DIAS HABILES</b>        | FECHA                  | <b>03-ene-18</b>     |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>       |                        |                      |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>SERVICIOS GENERALES</b> | FORMA DE PAGO          |                      |
| ADMN. DE ORDEN: <b>LIC. ANGELICA VENTURA</b>   | <b>CRÉDITO 60 DÍAS</b> |                      |

| RGN.   | DESCRIPCIÓN                                    | U/M   | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                       |
|--|--|-------|----------|--------------|--------------------------------|
| 1  | Bolsa roja grande                              | C/U   | 3,000    | \$ 0.08      | \$ 240.00                      |
|  | Insumos de Limpieza para uso de este Hospital. |       |          |              |                                |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA 00/100 DÓLARES</b> |  |       |          |              | <b>\$ 240.00</b>               |
| Específico   | 54199  | 54107 |          |              | Línea de Trabajo: <b>02-02</b> |
| Valor US \$  | \$ 240.00                                      |       |          |              | <b>Fondos: General</b>         |

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