



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: DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.			ORDEN DE COMPRA N°	3215-123-2018	
			SOLICITUD N°	66-2018	
PLAZO DE ENTREGA: 2 A 30 días hábiles			FECHA	21-mar-18	
UNIDAD SOLICITANTE: Laboratorio Clínico			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: Johana Nahielly Ester Calderón Najarro			CRÉDITO		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Agar Eosina azul de metileno (EMB), frasco de 500 gramos, marca: Accumix, origen: India, vence 18 meses	C/U	15	56.51	847.65
2	Agar base sangre, frasco de 500 gramos, marca: Accumix, origen: India, vence 18 meses	C/U	15	65.00	975.00
3	Medio de Tiogliconato liquido, 500 gr. Marca: Accumix, origen: India, vence 18 meses	C/U	5	28.63	143.15
Para ser utilizado en Laboratorio Clínico de este Hospital					
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO 80/100 DÓLARES					\$ 1,965.80
Específico	541.07				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,965.80				Fondos: Fondo General/Fondos Propios

NOTA: Facturar en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho 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