



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: LAUREL, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-437-2018
NIT:	SOLICITUD N°	255-2018
PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABILES	FECHA	06-dic-18
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: SR. ROLANDO GUEVARA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.801-10045,Boligrafo descartable color azul, Marca: Studmark	C/U	150	\$ 0.09	\$ 13.50
2	Cod.801-10050,Boligrafo descartable color negro, Marca:Studmark	C/U	150	\$ 0.09	\$ 13.50
3	Cod.801-03020, Engrapadora Metálica p/escritorio standard tira completa marca: Studmark	C/U	12	\$ 3.60	\$ 43.20
4	Cod. 801-10385, tinta color azul para almohadilla de sello frasco con gotero de 24ml, marca: Studmark	C/U	50	\$ 0.34	\$ 17.00
5	Cod. 801-10395, tinta color negro para almohadilla de sello frasco con gotero de 24ml, marca: Studmark	C/U	50	\$ 0.34	\$ 17.00
	Insumos de papeleria para oficinas de este hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO CUATRO 20/100 DÓLARES					\$ 104.20
Específico	54114	54105			Línea de Trabajo: 02-02 01-01
Valor US \$	\$ 104.20				Fondos: General Fondos: 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. Sol.1391-2018

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