



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: INNOVACIONES MEDICAS S,A DE C.V | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-133-2019 |
| NIT: 0614-291199-103-0 | SOLICITUD N° | 102-2019 |
| PLAZO DE ENTREGA: CUANDO SEA SOLICITADA LA CIRUGIA | FECHA | 22-mar-19 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: AREA DE MAXILO FACIAL | FORMA DE PAGO | |
| ADMN. DE ORDEN: DR. GERARDO ERNESTO CUENCA | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|---|--|-----|----------|--------------|--------------------------------|
| 1 | MINPL, 2.0, 16-Aguja, recta, marca: KLS origen: Alemania, catalago 25-550-16-91 | C/U | 1 | \$ 160.00 | \$ 160.00 |
| 2 | MINI TORN, 2X5MM TI-CROSS DRIVE, marca: KLS Martin origen: Alemania, cod. 25-672-05-91 | C/U | 14 | \$ 30.00 | \$ 420.00 |
| | Material para el paciente: Jose Ernesto Ramos Bautista con exp. 816234 , paciente de escasos recursos economicos ingresado en este Hospital.. | | | | |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA 00/100 DÓLARES | | | | | \$ 580.00 |
| Específico | 54113 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 580.00 | | | | 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 almacen respectivo. Solicitud No.0035-2019

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