



## ***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>EL CENTRO TEXTIL, S.A. DE C.V.</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-163-2019		
		SOLICITUD N°	93-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>30 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b>		FECHA	23-abr-19		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>RECURSOS HUMANOS</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: <b>LIC. MARICELA COTO</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CÓDIGO HOSPITAL:80805280 TIPO DE TELA:BONEL MARCA:SINCATEx ORIGEN:EL SALVADOR ANCHO:60" COMPOSICIÓN:65% POLIESTER Y 65% RAYÓN TONO PANTONE:291U COLOR:CELESTE # 503 PRESENTACIÓN:75 CORTES DE 2 YARDAS C/U	YDA	150	\$ 3.79	\$ 568.50
2	CÓDIGO HOSPITAL:80805441 TIPO DE TELA:BONEL MARCA:SINCATEx ORIGEN:EL SALVADOR ANCHO: 60" COMPOSICIÓN:65% POLIESTER Y 65% RAYÓN TONO PANTONE: 0 COLOR: OCRE # 509 PRESENTACIÓN:15 CORTES DE 1.5 YARDAS C/U	YDA	22.5	\$ 3.79	\$ 85.28
3	CÓDIGO HOSPITAL:80805440 TIPO DE TELA:LINO OXFORD MARCA:IUSELA ORIGEN:EL SALVADOR ANCHO:60" COMPOSICIÓN:65% POLIESTER Y 65% ALGODON TONO PANTONE:284 U COLOR: CELESTE # 332 PRESENTACIÓN: 24 CORTES DE 1.5 YARDAS C/U	YDA	36	\$ 3.90	\$ 140.40
<b>MONTO EN LETRAS: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 18/100</b>					<b>\$ 794.18</b>
Específico	54104				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 794.18				Fondo: <b>GENERAL</b>

Justificación: ESTAS TELAS SON PARA UNIFORMES DEL PERSONAL DEL HOSPITAL .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #2044

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