



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: CAD MEYER S.A. DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	1532-226-2019
NIT:	SOLICITUD N°	96-2019
PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS	FECHA	18-jun-19
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: ODONTOLOGIA DE LA CLINICA INTEGRAL.	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: DRA. CLARISSA DE AGUIRRE	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Resina de fotocurado (Kit incluye: 6 jeringas de resina, ácido y adhesivo, marca: 3M/2250xt origen: USA vto. No menor a 18 meses	C/Kit	5	\$ 138.26	\$ 691.30
2	Espejo Plano bucal N0.5, marca: DDPRO Origen:	C/U	100	\$ 0.98	\$ 98.00
3	Piedras Blancas para pulido de resina marca: DEDECO origen: USA	C/U	10	\$ 1.30	\$ 13.00
4	Micro aplicadores para adhesivo marca: Dochem origen: China, presentacion, bote x 100	C/U	4	\$ 3.39	\$ 13.56
5	Ácido Fosfórico, marca: Master DENT origen: USA, Jeringa de 12 gramos	C/U	4	\$ 15.00	\$ 60.00
6	ADHESIVO PARA RESINA, Marca: 3M/Single Bond universal origen: USA, frasco de 5ml	C/U	4	\$ 63.27	\$ 253.08
	Insumos Medicos para uso de este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL CIENTO VEINTIOCHO 94/100 DÓLARES					\$ 1,128.94
Específico	54107	54113			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,128.94				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 almacén respectivo. Sol.0067-2019

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