



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>IMPRESOS DOBLE "G", S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-266-2014</b>
	SOLICITUD N°	<b>126-2014</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>8 A 15 DIAS HÁBILES</b>	FECHA	<b>10-sep-14</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>CONSULTA EXTERNA</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>SALVADOR ANTONIO CUELLAR</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	<b>CONTADO</b>

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Block de 50 hojas cada uno de Registro Diario de Consulta Externa, impresa en papel periodico, a una tinta(negra), en tamaño y diseño según muestra	Block	150	\$ 3.00	\$ 450.00
	Registro Diario de Consulta, para ser utilizado en este hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS CINCUENTA 00 /100 DÓLARES</b>					<b>\$ 450.00</b>
Específico	541.05				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 450.00				Fondos: General

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