



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: DISTRIBUCIÓN E INVERSIÓN, S.A DE C.V (DINVER)	ORDEN DE COMPRA N°	3215-292-2014
	SOLICITUD N°	160-2014
PLAZO DE ENTREGA: 05 días hábiles	FECHA	23-sep-14
LUGAR DE ENTREGA: Almacen General		
UNIDAD SOLICITANTE: Almacen General	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Luis Alberto Moreno	CRÉDITO 60 DÍAS	CONTADO

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.10703004, Compresa de 8 telas gasa estéril, 7.5cms x 7.5 cms, (3x3"), marca: Doral Med Origen: China Vto. 05/2015	c/u	3000	\$ 0.04	\$ 120.00
	Insumos Medicos que seran utilizados en este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTE DOLARES 00/100 DÓLARES					\$ 120.00
Especifico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 120.00				Fondos:Propios

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