



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



**CUENTA:**

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

|   |                    |                      |
|---|--------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: <b>CECOFESA, DE C.V</b>          | ORDEN DE COMPRA N° | <b>3215-302-2014</b> |
|   | SOLICITUD N°       | <b>139-2014</b>      |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>08 DIAS HÁBILES</b>        | FECHA              | <b>24-sep-14</b>     |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>        |                    |                      |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>SERVICIOS GENERALES</b>  | FORMA DE PAGO      |                      |
| ADMON. DE ORDEN: <b>TERESA ANGELICA VENTURA</b> | CRÉDITO 60 DÍAS    |                      |

| RGN.   | DESCRIPCIÓN   | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                      |
|--|---|-----|----------|--------------|-------------------------------|
| 1  | Guante cuero M/L. Indust. Nacional HR*                        | Par | 2        | \$ 2.38      | \$ 4.76                       |
| 2  | Guante cuero M/C. Indust. Nacional HR*                        | Par | 8        | \$ 2.19      | \$ 17.52                      |
| 3  | Tapon para oido 1270 marca: 3M*                               | Jgo | 8        | \$ 0.82      | \$ 6.56                       |
| 4  | Capa impermeable talla " L" (5 pza), talla "XL" (5pza)        | pza | 10       | \$ 6.79      | \$ 67.90                      |
| 5  | Cinturon fuerza talla L= 2, talla M= 1, talla XL= 2           | pza | 5        | \$ 8.63      | \$ 43.15                      |
|  | Suministro de protección para personal de Servicios Generales |     |          |              |                               |
| <b>OMTO TOTAL EN LETRAS : CIENTO TREINTA Y NUEVE 89/00 DOLARES</b> |   |     |          |              | <b>\$ 139.89</b>              |
| Específico   | <b>541.18</b>   |     |          |              | <b>Línea de Trabajo:02-02</b> |
| Valor US \$  | <b>\$ 139.89</b>  |     |          |              | <b>Fondos: Propios</b>        |

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 |
|                 |                     |                |   |