



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: D'QUISA, S,A, DE C,V,	ORDEN DE COMPRA N°	3215-341-2014
	SOLICITUD N°	151/2014
PLAZO DE ENTREGA: 1-5 DIAS HABILES	FECHA	03-oct-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: ROLANDO GUEVARA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	PLUMON PUNTO GRUESO, COLOR NEGRO PERMANENTE, MARCA: OFFIMATE	UNID	50	\$ 0.25	12.50
2	FOLDER CORRIENTE TAMAÑO CARTA (PAQ, DE 100) MARCA: BEXCELENT	PAQUETE	100	\$ 3.45	345.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE,50 /100 DÓLARES					\$ 357.50
Específico	54105	54114			Línea de Trabajo: 0101
Valor US \$	\$ 357.50				Fondos: FONDOS PROPIOS

Justificación: ES URGENTE EL SUMINISTRO, YA QUE ES PARA FINALIZAR EL PERIODO 2014

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