



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>LIBRERÍA CERVANTES</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-342-2014</b>
	SOLICITUD N°	<b>151/2014</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>8 DIAS HABILES</b>	FECHA	<b>03-oct-14</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN GENERAL</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>ROLANDO GUEVARA</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	PAPEL BOND B-20 TAMAÑO CARTA MARCA: COPY BRAZIL	RESMA	500	\$ 3.15	\$ 1,575.00
2	PEGAMENTO BLANCO TIPO RESISTOL 4 ONZ MARCA: KORES	FCO	150	\$ 0.50	\$ 75.00
3	PLUMON PUNTO GRUESO, COLOR AZUL PARA PIZARRA MARCA: FABIK	UNID	50	\$ 0.23	\$ 11.50
4	PLUMON PUNTO GRUESO, COLOR NEGRO PARA PIZARRA MARCA: BOLIK	UNID	50	\$ 0.23	\$ 11.50
5	TINTA PARA ALMOHADILLA COLOR AZUL MARCA: SCRIVA/ALEMAN	C/U	50	\$ 0.45	\$ 22.50
6	TINTA PARA ALMOHADILLA COLOR NEGRO MARCA: SCRIVA/ALEMAN	C/U	50	\$ 0.45	\$ 22.50
7	ENGRAPADORA MARCA; CONQUISTADOR	C/U	40	\$ 1.68	\$ 67.20
8	CLIPS No.1 PEQUEÑO MARCA: CONQUISTADOR	CAJA	200	\$ 0.17	\$ 34.00
9	FASTENER DE 8CM MARCA: CONQUISTADOR	CAJA	200	\$ 0.77	\$ 154.00
10	PERFORADOR DE DOS OJETES ESTANDAR MARCA: CONQUISTADOR	C/U	40	\$ 1.92	\$ 76.80
11	PAPEL CONTINUO DE 3 PARTES 9510 BOND- 20 CARTA 9, 1/2x11 MARCA: IRASA	CAJA	30	\$ 23.15	\$ 694.50
12	CD-RW LECTURA Y ESCRITURA MARCA: VERBATIM ORIGEN: USA	C/U	100	\$ 0.90	\$ 90.00

**MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO,50/100 DÓLARES**      **\$ 2,834.50**

Específico	<b>54107</b>	<b>54114</b>	<b>54105</b>			Línea de Trabajo: <b>0101</b>
Valor US \$	\$ 2,834.50					Fondos: <b>FONDOS GENERALES</b>



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



**CUENTA:**

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

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