



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: ESEBESA, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-358-2014
	SOLICITUD N°	181/2014
PLAZO DE ENTREGA: 10 días hábiles contados a partir de 1 día después de ingresada la muestra.	FECHA	09-oct-14
LUGAR DE ENTREGA: Unidad Ambiental		
UNIDAD SOLICITANTE: Departamento de Epidemiología y ESDOMED. Unidad Ambiental	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Inga. Sandra Margarita Gavidia de Ávila	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicio de Laboratorios Especializados en Control de Calidad de Análisis en la Descarga Final de los Recuperadores de Plata ubicados en el Departamento de Radiología, para conocer los parámetros de Haluros de Plata (Ag). Muestra a tomar en el mes de noviembre. Tiempo de Entrega: 10 días hábiles contados a partir de 1 día después de ingresada la muestra	mes	1	\$ 44.00	\$ 44.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUARENTA Y CUATRO.00/100 DÓLARES					\$ 44.00
Específico	54309				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 44.00				Fondos: Fondos Propios

Para dar fiel cumplimiento a la Norma Técnica de ANDA, Plan Hidro 2009, debido a que es una de las medidas ambientales a cumplir dentro del programa de Adecuación Ambiental, establecidas en el Documento Diagnóstico Ambiental DGA 4350. Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales (MARN).

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