



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: HOSPIRENT, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-373-2014
	SOLICITUD N°	207/2014
PLAZO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES	FECHA	30-oct-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: EMERGENCIA	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: LIC. EDITH DE AMAYA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	COLCHONETA PARA CARRO CAMILLA COLCHONETA DE ESPONJA, FORRO DE VINIL COLOR NEGRO,DIMENSIONES: LARGO 189 cm, ANCHO 66 cm, GRUESO 10 cm. FABRICACION NACIONAL, GARANTIA 1 AÑO	C/U	10	\$ 45.00	\$ 450.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS CINCUENTA/100 DÓLARES					\$ 450.00
Específico	54104				Línea de Trabajo: 0204
Valor US \$	\$ 450.00				Fondos: FONDOS GENERALES

Justificación:

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