



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>FARMACIAS UNO S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-382-2014</b>
	SOLICITUD N°	<b>186-2014</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>30 dias desp. de aceptada la cotizacion</b>	FECHA	<b>14-nov-14</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>Almacen de Medicamentos</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacen de Medicamentos</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Lic. Roxana de Quintanilla</b>		<b>CONTADO</b>

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 04002010, Frascos . De Acido Tricloracetico al 80% de 120ML	C/U	2	\$ 600.00	\$ 1,200.00
2	Cod. 04002127, Frascos Solucion de Monsel de 120 ML	C/U	6	\$ 452.00	\$ 2,712.00
3	Cod.04002075, Frascos. De Solución de Podofilina al 25%, de 120ml	C/U	6	\$ 600.00	\$ 3,600.00
	Preparados Magistrales para uso de este hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SIETE MIL QUINIENTOS DOCE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 7,512.00</b>
Específico	<b>541.08</b>				<b>Línea de Trabajo:02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 7,512.00</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