



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE : SUPLIDORES DIVERSOS S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-387-2014
	SOLICITUD N°	158-2014
PLAZO DE ENTREGA : 05 DIAS HÁBILES DESP. DE FIRMA DE ORDEN DE COMPRA	FECHA	19-nov-14
LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE : ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN : LUIS ALBERTO MORENO	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 19707435, Solución Acuosa de Clorhexidina al 4% frasco de 887ml, marca: Carefusión, país de Origen: USA, Vto. No menor de 2 años	c/u	126	\$ 27.00	\$ 3,402.00
	Insumos que serán utilizados en este Hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: TRES MIL CUATROCIENTOS DOS 00/100 DÓLARES					\$ 3,402.00
Específico	541.07				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 3,402.00				Fondos: General

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