



CUENTA:

PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS RONDA 9

SUMINISTRANTE: RZ, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-398-2014
	SOLICITUD N°	223/2014
PLAZO DE ENTREGA: 8 días hábiles después de recibir O/C	FECHA	12-dic-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Licda. Gilma Haydeé Arias de Romero	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Refresco en polvo. Frasco TE LIPTON 680 gramos. Marca: LIPTON	c/u	50	\$5.87	\$293.50
2	Crema para café instantáneo, frasco. Marca: BORDEN	c/u	50	\$6.06	\$303.00
3	Azúcar Morena. Bolsa de 2 libras. Marca: CAÑAL	libras	170	\$0.49	\$83.30
4	Café Tostado y Molido Marca: MAJADA	libras	200	\$4.50	\$900.00
5	Café Soluble. Frasco. Marca: LISTO	c/u	8	\$8.06	\$64.48
6	Galletas saladas. Paquete. Marca: LIDO	caja	20	\$1.37	\$27.40
7	Galleta Dulce. Paquete. Marca: POZUELO	c/u	45	\$1.87	\$84.15
8	Dulces (100 unidades). Marca: SIMONETA	bolsa	4	\$1.37	\$5.48
9	Sal refinada yodada. Marca: PICAPIEDRA	libras	3	\$0.31	\$0.93
10	Té de Canela caja 42 unidades. Marca: VARIAS	caja	6	\$3.90	\$23.40
11	Té de Manzanilla, caja 100 unidades. Marca: MAKO	caja	8	\$7.37	\$58.96
12	Té de Varios Sabores, caja 42 unidades. Marca: VARIAS	caja	3	\$3.90	\$11.70
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS.30/100 DÓLARES					\$1,856.30
Valor US \$	\$1,856.30				Fondos: PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS RONDA 9

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, **SOMOS EXENTOS DE IVA**. 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)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	---