



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE : HOSPIMEDIC S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-37-2015
	SOLICITUD N°	213-2014
PLAZO DE ENTREGA : 30 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIR O/C	FECHA	05-ene-15
LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE : PATOLOGIA	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN : DR. GUILLERMO MARTINEZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Caja porta-Laminas Histológicas de 3"x1" para 100 láminas con puestos numerados con tarjeta de identificación numerada en la tapadera, caja de material ABS plástico, Marca: Globe Scientific, Inc, cat. 513079ª, Origen: USA, Vto. No aplica .	C/U	10	\$ 9.33	\$ 93.30
	Suministro para pacientes de este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVENTA Y TRES CON 30/100 DÓLARES					\$ 93.30
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 93.30				Fondos: Propios

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