



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>CASAMED S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-55-2015</b>
	SOLICITUD N°	<b>006-2015</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>01 dia habil desp, de recibir o/c</b>	FECHA	<b>13-ene-15</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>Almacen General</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Bienestar Magisterial</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>CITLALLY SOLORZANO</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Canastilla de Dormia para ureteroscopia , marca: Marflow, origen: Suiza	c/u	1	\$ 169.50	\$ 169.50
	Material para el paciente: Saul Ramirez, con registro del Programa de Bienestar Magisterial.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO SESENTA Y NUEVE 50/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 169.50</b>
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 169.50				Fondos: <i>Propios</i>

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