

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
 HOSPITAL NACIONAL DE SANTIAGO DE MARIA  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

SENORES: <b>MAURA DEL CARMEN ARAUJO AGUILA</b>	<b>ORDEN DE COMPRA</b> Nf.P. 156/2011 <b>SOLICITUD DE COMPRA No.</b> <b>FECHA:</b> 16-12-2011
NIT: <b>PRESENTE.</b>	
RUEGOLES A USTEDES SE SIRVAN DE ENTREGAR DENTRO DE LOS DOS DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE SANTIAGO DE MARIA, LA SIGUIENTE MERCADERIA: SIGUIENTE MERCADERIA:	

DEPENDENCIA SOLICITANTE	FORMA DE PAGO	CREDITO
ALMACEN	COMPROBANTE DE EGRESO	

NGL No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CATETER INTRAVENOSO N° 24X3/4 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE	300	C/U	\$ 0.85	\$ 255.00
	PRESENTAR FACTURA EN DUPLICADO CLIENTE Y 6 COPIAS A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL DE SANTIAGO DE MARIA, EN LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL U.F.I. PARA TRAMITE DE PAGO.				\$ 255.00

MONTO TOTAL EN LETRAS:  
 SON:DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DOLARES   
 FONIDOS: PROPIOS **CIFRADO PRESUPUESTARIO**  
 DESTINO DEL SUMINISTRO: SOLICITADA POR EL ARE ALMACEN  
 NOTA: EN CASO DE NO ACEPTAR ESTA ORDEN DE COMPRA, ROGAMOSLE DEVOLVERLA A NUESTRA OFICINA CON LA DEBIDA JUSTIFICACION

ORIGINAL: SUMINISTRANTE  COPIA 1: ALMACEN COPIA 2: UFI COPIA 3: U.SOLICITANTE COPIA 4: U A C I		ES CONFORME:
	TITULAR O DELEGADO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE SUM