



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-171-2015
	SOLICITUD N°	66-2015
PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIR O/C	FECHA	28-abr-15
LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO CLINICO		
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Lic. Edith Benitez de Vasquez	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 30106708, Prueba rápida para detección de reagentes(RPR), en suero plasma con partículas de carbón, pipeta y frasco con tapón aguja dispensadora tarjetas y sueros, control positivo y control negativo set de 500 pruebas marca: Human Origen: Alemania vence: 31/07/2015	c/u	10	\$ 50.00	\$ 500.00
	Reactivos para ser utilizados en Laboratorio Clínico de este Hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS 00/100 DÓLARES					\$ 500.00
Específico	541.07				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 500.00				Fondos: General

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacén respectivo.

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