

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



CUFNTA

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

SUMINISTRANTE: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL EL SALVADOR	ORDEN DE COMPRA N°	3215-200-2015				
	SOLICITUD N°	079/2015				
PLAZO DE ENTREGA: 2 - 4 días hábiles después de recibir O/C	FECHA	18-may-15				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL						
UNIDAD SOLICITANTE: Almacén General	FORMA DE PAGO					
ADMON. DE ORDEN: Sr. Luis Alberto Moreno Cruz	CRÉDITO 60 DÍAS					

RGN.	DESCRIPCIÓN			U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	1-06-00310 Pañ talla "L". Marca Vencimiento: N	c/u	3,000	\$0.35	\$1,050.00		
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL CINCUENTA.00/100 DÓLARES \$1,050.00							
Especí	fico	54113					Línea de Trabajo <i>:</i> <i>02-02</i>
Valor L	JS\$	\$1,050.00					Fondos: FONDO GENERAL

Insumos médicos para ser utilizados en pacientes de este Hospital.

NOTA: Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la Empresa debe coordinar con el Administrador de la Orden de Compra, la fecha y hora de entrega en el Almacén respectivo. Facturar 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)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello