



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: COMPUTER TRADING EL SALVADOR S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-257-2015
	SOLICITUD N°	129-2015
PLAZO DE ENTREGA: 10 dias hábiles desp. de recibir o/c	FECHA	09-jul-15
LUGAR DE ENTREGA: Almacen General		
UNIDAD SOLICITANTE: El area de Sistema	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Elmer Cristobal Acosta	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Bobina de Cable UTP cat 5e 305mts aprox. Mca Nexxt	c/u	1	\$ 110.75	\$ 110.75
2	Batería recargable 12v17ah (20HR), Mca Forza garantia un año	c/u	25	\$ 19.00	\$ 475.00
3	Batería recargable 12V/4.5 (20HR) Mca forza/ garantia 1 año	c/u	10	\$ 12.60	\$ 126.00
4	Ponchadora de impacto 110/88 con cuchilla y pinza Mca Nexxt	c/u	1	\$ 26.10	\$ 26.10
	Articulos para ser utilizados en el area del centro de computo				
MONTO TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 85/100 DÓLARES					\$ 737.85
Específico	541.14,541.19				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 737.85				Fondos: General

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados la empresa debe coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el Almacen.

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