



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-373-2015
	SOLICITUD N°	196-2015
PLAZO DE ENTREGA: TENTATIVAMENTE CADA 20 DÍAS	FECHA	04-nov-15
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL		
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: SR. MIGUEL ANGEL FLORES	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SUMINISTRO DE OXÍGENO LÍQUIDO BULK EN GALONES MEDIANTE PIPA LAS ENTREGAS SE REALIZARAN EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL ZACAMIL. LAS FECHAS TENTATIVAS DE ENTREGA SERAN: 20-NOVIEMBRE-2015 (1,500 GALONES) 09-DICIEMBRE-2015 (1,500 GALONES) 29-DICIEMBRE-2015 (1,000 GALONES)	GALÓN	4,000	\$ 9.99	\$ 39,960.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA/100 DÓLARES					\$ 39,960.00
Específico	54123				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 39,960.00				Fondo: GENERAL

Justificación: ES PARA ABASTECER LA RED DE OXÍGENO. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA 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
-----------------	---------------------	----------------	---