



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



**CUENTA:**

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

|   |                        |                      |
|---|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: <b>DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.</b>             | ORDEN DE COMPRA N°     | <b>3215-377-2015</b> |
|   | SOLICITUD N°           | <b>220-2015</b>      |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>Inmediato</b>                              | FECHA                  | <b>09-nov-15</b>     |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>UACI</b>                                 | <b>FORMA DE PAGO</b>   |                      |
| ADMN. DE ORDEN: <b>Lic. Sara Patricia Hernández de Orellana</b> | <b>CRÉDITO 60 DÍAS</b> |                      |

| RGN.   | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                      |
|--|--|-----|----------|--------------|-------------------------------|
| 1  | Aviso de Licitación  | C/U | 1        | 127.13       | 127.13                        |
|  | Aviso de licitación No. 06/2016 Servicio de limpieza, desinfección y mensajería interna en las diferentes áreas del Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández, Zacamil, Mejicanos, San Salvador para el período comprendido de enero a junio de 2016 |     |          |              |                               |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTISIETE PUNTO TRECE DOLARES</b> |  |     |          |              | <b>\$ 127.13</b>              |
| Específico   | <b>543.13</b>  |     |          |              | Línea de Trabajo:02-02        |
| Valor US \$  | <b>\$ 127.13</b>   |     |          |              | Fondos: <i>Fondos Propios</i> |

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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|