



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE : GRUPO PAILL S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-178-2017
NIT :	SOLICITUD N°	129-2017
PLAZO DE ENTREGA : 1 A 5 DIAS HABILES	FECHA	02-jun-17
LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN DE MEDICAMENTOS		
UNIDAD SOLICITANTE : ALMACEN DE MEDICAMENTOS	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN : LICDA ROXANA DE QUINTANILLA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 01300050, Naloxone pl 0.4 mg/ml sol. lny, concentración: Naloxone clorhidrato 0.4mg, presentación: Ampolla x 1 ml marca: PAILL origen: El Salvador Vto. No menor de 1 año, se requiere de control de calidad, y fabricante del minsal	C/U	25	\$ 0.98	\$ 24.50
	Suministro de medicamentos para ser utilizados en este hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: VEINTICUATRO 50/100 DÓLARES					\$ 24.50
Específico	54108				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 24.50				Fondos: <i>Propios</i>

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 almacen 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