



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: ALEXANDER ERNESTO MAJANO (ANTI-INCENDIO)	ORDEN DE COMPRA N°	3215-274-2014
	SOLICITUD N°	128/2014
PLAZO DE ENTREGA: 12 días hábiles después de recibir O/C	FECHA	12-sep-14
LUGAR DE ENTREGA: Departamento de Mantenimiento. Sección Electrotecnia		
UNIDAD SOLICITANTE: Departamento de Mantenimiento. Sección Electrotecnia	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Sr. Nelson Manfredy López Martínez.	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Recarga para extintores 10 lbs. Polvo químico ABC presurizado. Garantía: 12 meses sin ser manipulados. Tiempo de Entrega: 12 días hábiles después de recibir O/C.	c/u	61	\$ 6.75	\$ 411.75
2	Recarga para extintores 20 lbs. Polvo químico ABC presurizado. Garantía: 12 meses sin ser manipulados. Tiempo de Entrega: 12 días hábiles después de recibir O/C.	c/u	2	\$ 9.00	\$ 18.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTINUEVE.75/100 DÓLARES					\$ 429.75
Específico	54107				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 429.75				Fondos: Fondo General

Es **Urgente** el suministro ya que en el mes de Agosto 2014, se vence la recarga de cada extintor y es necesario recargarlos. Por otra parte las señales son para cumplir observación del cuerpo de bomberos, de dejar identificados tanto extintores como mangueras.

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
-----------------	---------------------	----------------	---