



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



**CUENTA:**

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

|  |                        |                      |
|--|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: <b>SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V</b> | ORDEN DE COMPRA N°     | <b>3215-291-2014</b> |
|  | SOLICITUD N°           | <b>160-2014</b>      |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>05 DIAS HÁBILES DESP. DE RECIBIR O/C</b>          | FECHA                  | <b>23-sep-14</b>     |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>                               |                        |                      |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN GENERAL</b>                             | FORMA DE PAGO          |                      |
| ADMON. DE ORDEN: <b>LUIS ALBERTO MORENO</b>                            | <b>CRÉDITO 60 DÍAS</b> | <b>CONTADO</b>       |

| RGN.  | DESCRIPCIÓN   | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                       |
|---|---|-----|----------|--------------|--------------------------------|
| 1   | Descartable para bomba de infusión volumétrica macro-micro extensión 2.5-3m.Empaque individual estéril.<br>Origen: Costa Rica, marca : Hospirá, Vto. 18 meses al momento de entrega | C/U | 3700     | \$ 4.80      | \$ 17,760.00                   |
|   | Insumos Medicos que seran utilizados en este Hospital.  |     |          |              |                                |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DIECISIETE MIL SETECIENTOS SESENTA 00/100 DÓLARES</b> |   |     |          |              | <b>\$ 17,760.00</b>            |
| Específico  | <b>541.13</b>   |     |          |              | <b>Línea de Trabajo: 02-02</b> |
| Valor US \$   | <b>\$ 17,760.00</b>   |     |          |              | <b>Fondos: General</b>         |

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