



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°	3215-352-2014
	SOLICITUD N°	169-2014
PLAZO DE ENTREGA: 1 a 5 dias habiles desp. De recibir o/c y autorización del D.N.M, producto controlado.	FECHA	06-oct-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN DE MEDICAMENTOS	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: ROXANA DE QUINTANILLA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.02208020, Nombre Comercial:Midazolalam PL Solución inyectable, concentración : 5mg/ml, presentación: Ampolla x 3 ml marca: Paill origen: El Salvador .Vto. No menor de 2 años. Se solicitan muestras para control de calidad del Minsal.	c/u	1,200	\$ 1.15	\$ 1,380.00
	Medicamentos para ser utilizados en pacientes de este Hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA 00 /100 DÓLARES					\$ 1,380.00
Específico	541.08				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,380.00				Fondos: General

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