

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"



Zacamil, Mejicanos, S.S

CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: LABORATORIOS VIJOSA S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-353-2014				
	solicitud n°	169-2014				
PLAZO DE ENTREGA: 3 A 5 dias hábiles posterior a la recepcion de la o/c	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.00709025,Dopamina HCI 40mg/ml vial 5 ml, empaque hospitalario Reg. F032418052005, marca: Vijosa origen: El Salvador, Vto. 2 años a partir de la fecha. Se solicita muestra para control de calidad del Minsal.			c/u	600	\$	1.52	\$	912.00
	Medicamentos que s hospital								
MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS DOCE 00/10				00 DÓLARES				\$	912.00
Especí	fico	541.08						Línea d	de Trabajo <i>: 02-02</i>
Valor L	IS\$	\$ 912.00						For	idos: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