



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE : DIAGNOSAL, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-31-2015
	SOLICITUD N°	211-2014
PLAZO DE ENTREGA : 15 A 90 DIAS HABILES	FECHA	05-ene-15
LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN DE MEDICAMENTOS		
UNIDAD SOLICITANTE : LABORATORIO DE CITOLOGIA	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN : DR. CRISTIAN GONZALEZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Agua destilada, marca: Delmed, Origen: El Salvador Vto. 12 a 18 meses, presentación: Frasco/Bolsa de 1000ML	c/u	160	\$ 1.56	\$ 249.60
	Insumos para el area de Laboratorio de Citología de este hospital, Presupuesto asignado con fondos provenientes de las Damas Parlamentarias.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 60/100 DÓLARES					\$ 249.60
Específico	541.07				Línea de Trabajo:02-03
Valor US \$	\$ 249.60				Fondos:Propios

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