



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°	3215-67-2015
	SOLICITUD N°	012-2015
PLAZO DE ENTREGA: 3-A 5 DIAS HABILES POSTERIORES	FECHA	04-feb-15
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN DE MEDICAMENTOS	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Lic. ROXANA DE QUINTANILLA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.02800085, Ultra K Elixir, Frasco x 120ml empaque hospitalario ,reg.8707, marca; Vijosa Origen: El Salvador Vto. 2 años	c/u	500	\$ 9.98	\$ 4,990.00
2	Cod.02800090, Cloruro de potasio 2mEq/ml, Sol.lny, Amp x 10ml, emp hospitalario reg. 6775, marca: Vijosa origen: El Salvador	c/u	5000	\$ 0.33	\$ 1,650.00
	Insumos de Medicamentos para ser utilizados en area de Hospitalización.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100 DÓLARES					\$ 6,640.00
Específico	541.08				Línea de Trabajo:02-02
Valor US \$	\$ 6,640.00				Fondos:General

Justificación: **Antes de Proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa debera coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo.**

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