

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
HOSPITAL NACIONAL DE SANTIAGO DE MARIA  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: <b>MAURA DEL CARMEN ARAUJO AGUILA</b>	<b>ORDEN DE COMPRA</b> Nf.P. 156/2011 <b>SOLICITUD DE COMPRA No.</b> <b>FECHA:</b> 16-12-2011
<b>NIT:</b> <b>PRESENTE.</b>	
RUEGOLES A USTEDES SE SIRVAN DE ENTREGAR DENTRO DE LOS DOS DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE SANTIAGO DE MARIA, LA SIGUIENTE MERCADERIA: SIGUIENTE MERCADERIA:	

DEPENDENCIA SOLICITANTE ALMACEN	FORMA DE PAGO CREDITO
	COMPROBANTE DE EGRESO

NGL No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CATETER INTRAVENOSO N° 24X3/4 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE  PRESENTAR FACTURA EN DUPLICADO CLIENTE Y 6 COPIAS A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL DE SANTIAGO DE MARIA, EN LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL U.F.I. PARA TRAMITE DE PAGO.	300	C/U	\$ 0.85	\$ 255.00
					\$ 255.00

MONTO TOTAL EN LETRAS:  
SON:DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DOLARES   
FONDOS: PROPIOS **CIFRADO PRESUPUESTARIO**  
DESTINO DEL SUMINISTRO: SOLICITADA POR EL ARE ALMACEN  
NOTA: EN CASO DE NO ACEPTAR ESTA ORDEN DE COMPRA, ROGAMOSLE DEVOLVERLA A NUESTRA OFICINA CON LA DEBIDA JUSTIFICACION

ORIGINAL: SUMINISTRANTE		ES CONFORME:
COPIA 1: ALMACEN		
COPIA 2: UFI		
COPIA 3: U.SOLICITANTE		
COPIA 4: U A C I	TITULAR O DELEGADO	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE SUM