



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>GRUPO PAILL. S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-339-2015</b>
	SOLICITUD N°	<b>179-2015</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>03 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIR O/C</b>	FECHA	<b>09-oct-15</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Lic. Roxana de Quintanilla</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 02201030 Haloperidol PL Solución inyectable, concentración: cada ML contiene: Haloperidol 5mg Presentación: Ampolla Ambarx1ml, marca: PAILL Origen: El Salvador, Vto. No menor de un año Cod. 02201030 Haloperidol PL Solución inyectable, concentración: cada ML contiene: Haloperidol 5mg Presentación: Ampolla Ambarx1ml, marca: PAILL Origen: El Salvador, Vto. No menor de un año.se solicita muestra para control de calidad.	C/U	400	\$ 0.77	\$ 308.00
2	Cod. 02800080, Sulfato de magnesio PL solución inyectable, concentración: 5G (50%), presentación: Ampolla x 10ml, marca: PAILL Origen: El Salvador Vto. No menor de un año.Se solicita muestra para control de calidad	C/U	2,500	\$ 0.98	\$ 2,450.00
3	Cod. 02705010, Vitamina B-12 fuerte PL solución inyectable, concentración: Cada ml contiene Cianocobalamina (Vitamina B12) 1,000 MCG, presentación: Frasco Vial AmbarX10ML, Marca: Paill Origen: El Salvador Vto. No menor de un año. Se solicita muestra para control de calidad	C/U	200	\$ 0.73	\$ 146.00
	Suministro de Medicamentos para uso de este hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL NOVECIENTOS CUATRO 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 2,904.00</b>
Específico	<b>54108</b>				<b>Línea de Trabajo: 02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 2,904.00</b>				<b>Fondos: General</b>

Antes de Procesar con la entrega de los bienes contratados, la empresa deben coordinar con el administrador de la orden de compra la fecha y hora de entrega en el almacén.



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



**CUENTA:**

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

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