

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 13 de Julio del 2015	No.Orden:148/2Ü15
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
LIBRERIA CERVANTESCA. DE C.V.		06141606770022

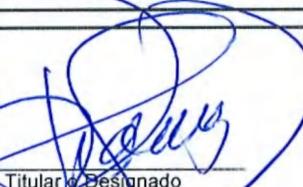
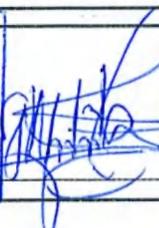
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Suministros de Oficina	-	-
1000	Cada Uno	Código 80102003 - BOLIGRAFO DESCARTABLE, COLOR AZUL - (Bolígrafo descartable color Azul; Marca: BOLIK) (R-20)	\$0.08	\$80.00
900	Cada Uno	Código 80102027 - BOLIGRAFO DESCARTABLE COLOR NEGRO - (Bolígrafo descartable color Negro; Marca: BOLIK) (R-8)	\$0.08	\$72.00
750	Cada Uno	Código 80102015 - BOLIGRAFO DESCARTABLE COLOR ROJO - (Bolígrafo descartable color Rojo; Marca: BOLIK) (R-9)	\$0.08	\$60.00
100	Cada Uno	Código 80103095 - BORRADOR SUAVE PARA LAPIZ - (Borrador Suave para Lápiz; Marca: KORES) (R-1)	\$0.06	\$6.00
75	Cada Uno	Código 80103085 - CORRECTOR LIQUIDO PARA PAPEL, FRASCO DE 20 ML - (Corrector Líquido para Papel, Frasco de 20m); Marca: KORES) (R-15)	\$0.38	\$28.50
50	Cada Uno	Código 80103035 - FECHADOR DE HULE 1 1/2V X 1 3/4V - (Fechador de hule 1 1/2" x 1 3/4" x VA (Hasta 2,023); Marca: CONKI) (R-34)	\$0.60	\$30.00
20	Cada Uno	Código 80101030 - FOLDER TAMAÑO OFICIO - (Folder tamaño Oficio (Paquete de 100); Marca: IRASA) (R-3)	\$4.34	\$86.80
1000	Cada Uno	Código 80101135 - SOBRE DE PAPEL MANILA, MEDIDA 9 1/2" X 12 V, SIN CLIP, TAMAÑO CARTA - (Sobre de papel Manila, Medida 9 V x 12", sin clip T/C; Marca: IRASA) (R-30)	\$0.04	\$40.00
-	-	TOTAL.....	-	\$403.30

SON: **cuatrocientos tres 30/100 dolares**

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 148/2015, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 110/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 122/2015. de SERVICIOS GENERALES. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servicio.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos No Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular Designado	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> DOCUMENTO DISTRIBUIDO 77 JUL 2015 FECHA: U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL </div>	  Suministrante
 		

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 148/2015

ENTREGAS: 1-15 Días Hábiles después de recibir la Orden de Compra

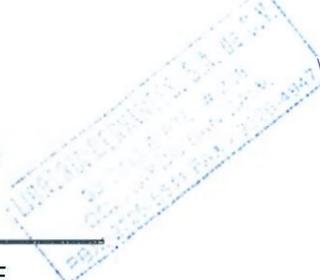
La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Srta. Yancy Carolina Vides Carballo, Secretaria de Servicios Generales, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto=

FONDO GENERAL



SUMINISTRANTE



DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 17 JUL 2015
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL