Medida 25.5 x 30.50. Pilego) (R-2) Codigo: 80101055 - PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO. (Papel Bond B-20, Blanco Tamaño Oficio) (R-3) TOTAL	Particular de la constanta de		************	· ANNI SANDONO DE SECUENCIA DE SECUENCIA DE SECUENCIA DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DE CONTRACTO		-	***************************************	·	
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS Lugar y Fecha: Santa Tecla 26 de Octubre del 2015 No. Orden:249/2015 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT MATALLANA, S.A. DE C.V. 06141502111048 CANTIDAD MEDIDA DE SCRIPCION PRECIO VALOR UNITARIO VINTARIO VINTARIO TOTAL COdigo: 80101460 CARTULINA INDEX, VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco. Medidas 2.5 s. 7 s. 0.5) (Cartulina Index Color Blanco Medida 2.5 s. 30.5). Pliegol (R.2) 50 Resma Codigo: 80101055 - PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMANO OFICIO. (Papel Bond S.3.64 S182.0) SON: doscientos noventa y siete 50/100 dolares OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado eliente y cinco (5) florospias, escribir en la factura No. de ORDEN DE COMPRA 249/2015, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 185/2015, VOLICITUD DE COMPRA 186/2015, 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 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 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 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 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 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 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.					GOBIERNO DE EL SAI				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS Lugar y Fecha: Santa Tecla 26 de Octubre del 2015 No. Orden:249/2015 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT MATALLANA, S.A. DE C.V. 06141502111048 CANTIDAD MEDIDA DE S C R I P C I O N UNITARIO TOTAL 1050 Cada Uno Codigo. 80101460 CARTULINA. INDEX. VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco. Medida 25.5 x 30.50) (Gartulina Index Color Blanco Medida 25.5 x 30.50) (Banco Tamaño Oficio) (R-3) 50 Resma Codigo. 80101460 CARTULINA. INDEX. VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco. Medida 25.5 x 30.50) (Gartulina Index Color Blanco Medica 25.5 x 30.50) (Gartulina Index Color Blanco Medida 25.5 x 30.50) (Gartulina Index Color Blanco Medica 25.5 x 30.50) (Gartulina Index Color Blanco Medida 25.5 x 30.50) (Gartulina Index Color Blanco Medica 25.5 x 30.50) (Gartu	Hospita	al Nacional	"San Ra	afael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS Lugar y Fecha: Santa Tecla 26 de Octubre del 2015 No. Orden:249/2015 RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT MATALLANA, S.A. DE C.V. 06141502111048 CANTIDAD MEDIDA DE SECRIPCION PRECIO VALOR MEDIDA LINEA 2020 Zhención Hospitalaria. Compra de Productos de Papel y Carton UNITARIO TOTAL 1050 Cada Uno equiere en Color Blanco. Medidas 25.5 x 30.5) (Icartulina Index Color Blanco Medidas 25.5 x 30.5) (Piego) (Re.2) 50 Resma Codigo: 80101055 - PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO. (Papel Bond S.20, Blanco Tamaño Oficio) (R.3) SON: doscientos noventa y siete 50/100 dolares OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente y cunco (5) fotocopias, escribr en la factura. No. de ORDEN DE COMPRA 249/2015, Nº de SOLICITUD DE COTIZACION 183/2015, SOLICITUD DE COMPRA 194/2015, 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 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 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 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 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 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 ENTREGA:Almacén de Insumos No Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 a	Name and Advances of the Control of	1100	N dal Ha	arital Can Defeat	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL				
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE MATALLANA, S.A. DE C.V. 06141502111048 CANTIDAD MEDIDA LINEA-0202 Atención Hospitalaria—Compra de Productos de Papel y Carton Codigo: 80101460 CARTULINA INDEX. VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco, Medidas 25.5 x 30.50; (Earluina Index Color Blanco Medidas 25.5 x 30.5); (Earluina Index Color Blanco Medidas 25		UAC	oei no	spitai San Karaei				11011110111011100	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE MATALLANA, S.A. DE C.V. 06141502111048 CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA LINEA-0202 Atención Hospitalaria—Compra de Productos de Papel y Carton Codigo: 80101460 CARTULINA INDEX, VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco Medida 25.5 x 30.50, Pliego) (R-2) 50 Resma Codigo: 80101055 - PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO. (Papel Bond B-20, Blanco Tamaño Oficio) (R-3) TOTAL	ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS								
MATALLANA, S.A. DE C.V. MEDIDA DE S C RI P CI O VALOR MEDIDA LINEA 0202 Atención Hospitalaria—Compra de Productos de Papel y Carton UNITARIO TOTAL	Lugar y Fech	a:		Santa Tecla 26 d	Santa Tecla 26 de Octubre del 2015		No.Orden:249/2015		
CANTIDAD UNIDAD DE MEDIDA MEDIDA DESCRIPCION UNITARIO UNITARIO TOTAL LINEA-0202 Atención Hospitalaria—Compra de Productos de Papel y Carton Codigo. 80101460 CARTULINA INDEX, VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco. Medidas 25.5 x 30.5) (Cartulina Index Color Blanco Medida 25.5 x 30.5) (Papel Blanco Se Medidas 25.5 x 30.5) (Cartulina Index Color Blanco Medida 25.5 x 30.5) (Blanco Tamaño Oficio) (R-3) Resma Codigio. 80101055 - PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO. (Papel Bond B-20, Blanco Tamaño Oficio) (R-3) TOTAL				RAZON SOCIAL DEL SUMI	ISTRANTE		NIT		
MEDIDA MEDID				MATALLANA, S.A. I	DE C.V.		02111048		
LINEA:0202 Atención HospitalariaCompra de Productos de Papel y Carton Codigo: 80101460 CARTULINA INDEX, VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco. Medida 25.5 x 30.5) (Cartulina Index Color Blanco Medida 25.5 x 30.5), Pliego. (Se requiere en Color Blanco. Medida 25.5 x 30.5), Pliego. (R-2) Resma Codigo: 80101055 - PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO. (Papel Bond B-20, Blanco Tamaño Oficio) (R-3) TOTAL	CANTIDAD	ANIII)AI) ————		DESCRIPCION			THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PARTY OF TH	THE RESERVE AND PERSONS NAMED IN COLUMN 2	
Codigo: 80101460 CARTULINA INDEX, VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco. Medidas 25.5 x 30.5) (Cartulina Index Color Blanco \$0.11 \$115.5) Resma Codigo: 80101055 - PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO. (Papel Bond B-20, Blanco Tamaño Oficio) (R-2) TOTAL \$297.50 SON: doscientos noventa y siete 50/100 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 249/2015, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 185/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 193/2015, 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:NIA DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 2 9 OCT 2015 JA.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL MATALLAMA, S.A. DE C.V. SQUICIONES MÁS ALLA DEL PAPEL disappeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante		<u> </u>				U	NITARIO	TOTAL	
B-20, Blanco Tamaño Oficio) (R-3) TOTAL				Codigo: 80101460 CARTULINA INDEX, VARIOS COLORES, PLIEGO. (Se requiere en Color Blanco. Medidas 25.5 x 30.5) (Cartulina Index Color Blanco			\$0.11	\$115.50	
SON: doscientos noventa y siete 50/100 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 249/2015, Nº de SOLICITUD DE COTIZACION 185/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 198/2015, 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 DOCUMENTO DISTRIBUIDO 2 9 OCT 2015 FECHA: 2 9 OCT 2015 FECHA: U.A.C.I. HOSPITAL N. CIONAL SAN RAFAEL MATALLAMA, S.A. DE C.V. SOLUCIONES MÁS ALLA DEL PAPEL dispapeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante	50	Resma					\$3.64	\$182.00	
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 249/2015, Nº de SOLICITUD DE COTIZACION 185/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 198/2015, 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 DOCUMENTO DISTRIBUIDO 2 9 OCT 2015 J.A.C.I. HOSPITAL N.CONAL SAN RAFAEL MATALLAMA, S.A. DE C.V. SCUJCIONES MÁS ALLA DEL PAPEL disgrapeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante	-	-					-	\$297.50	
presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 249/2015, Nº de SOLICITUD DE COTIZACION 185/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 198/2015, 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 DOCUMENTO DISTRIBUIDO JEFE J.A.C.I. HOSPITAL N. CIONAL SAN RAFAEL MATALLAMA, S.A. DE C.V. SQUICIONES MÁS ALLA DEL PAPEL disyapeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante									
DOCUMENTO DISTRIBUIDO 2 9 OCT 2015 PECHA: U.A.C.I. MATALLAWA, S.A. DE C.V. SQUICIONES MÁS ALLA DEL PAPEL dispapeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante	presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 249/2015, Nº de SOLICITUD DE COTIZACION 185/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 198/2015, de SERVICIOS GENERALES. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días								
DOCUMENTO DISTRIBUIDO 29 OCT 2015 JEFE U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL WATALLAWA, S.A. DE C.V. SQUICIONES MÁS ALLA DEL PAPEL disyapeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante	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.								
DOCUMENTO DISTRIBUIDO 2 9 OCT 2015 PECHA: U.A.C.I. NOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL WATALLAWA, S.A. DE C.V. SOLUCIONES MÁS ALLA DEL PAPEL discappeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante	LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A								
DOCUMENTO DISTRIBUIDO 2 9 OCT 2015 FECHA: U.A.C.I. WATALLAWA, S.A. DE C.V. SOLUCIONES MÁS ALLA DEL PAPEL discapeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante	ADDAM .								
SOLUCIONES MÁS ALLA DEL PAPEL discapeles NIT: 0614-150211-104-8 Suministrante	DOCUMENTO DISTRIBUIDO JEFE DIRECCIÓN JAC.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL								
	PEL								

ENTREGAS: 5 Días Hábiles después de Recibir la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Juan Ángel Dávila Álvarez, Encargado de impresiones, 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