

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
N0:20254104

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 03 de Febrero del 2016

No. Orden: 15/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

ARAUJO FRANCISCO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:Q202 Atención Hospitalaria-TELAS	-	-
10	Cada Uno	CODIGO 80807900-ESPONJA PARA COLCHONETA TIPO ESPUMA DE 2" DE ESPESOR, ESPECIFICAR MEDIDAS (Se requiere en tipo Hule Espuma Especial color Celeste con las siguientes medidas: 2 metros de largo y 1 metro de ancho)(COLCHONETAS TIPO ESPUMA, COLOR CELESTE DE 2" ESPESOR, CON MEDIDAS DE 1 METRO DE ANCHO POR 1.90/2.00 METROS DE LARGO) (R-2)	\$28.00	\$280.00
10	Cada Uno	CODIGO 80807920-ESPONJA PARA COLCHONETA TIPO ESPUMA DE 5" DE ESPESOR, ESPECIFICAR MEDIDAS (Se requiere en tipo Hule Espuma Especial Color Celeste con las siguientes medidas: 2 metros de largo y 1 metro de ancho)(COLCHONETAS TIPO ESPUMA, COLOR CELESTE DE 5" ESPESOR, CON MEDIDAS DE 1 METRO DE ANCHO POR 1.90/2.00METROS DE LARGO) (R-3)	\$65.00	\$650.00
-	-	TOTAL.....	-	\$930.00

SON: novecientos treinta 00/100 dolares

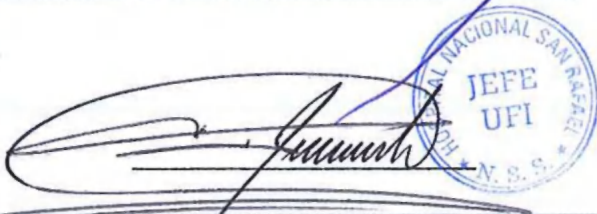
OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 15/2016, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 15/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 23/2016, de SERVICIOS 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 MEDICOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A



Titular o Designado



Suministrante

Elaborado por:dlope :

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 15/2016

ENTREGA: 5-Días Hábiles después de recibida la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Sra. María del Carmen Hernández de Deleon, Supervisora de Lavandería y Costurera, 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



SUMINISTROS ABC...
Francisco Araujo

SUMINISTRANTE

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 10 FEB 2016
U.A.C.I. ~
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL