

## **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)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**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:20254118

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Santa Tecla 15 de Junio del 2016**

No.Orden:184/2016

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**NIT**

**EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MEDICOS, S. A. DE C. V.**

**05012910941018**


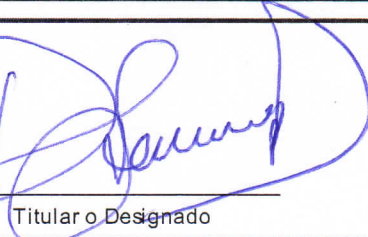





CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Repuestos Para Equipo Industrial	-	-
2	Cada Uno	70207656 VALVULA REGULADORA DE PRESION DE VAPOR (CONEXIÓN ROSCADA NPT 1/2" RESORTE GRIS RANGO DE REGULACION DE PRESION 100-30 PSI) (Valvula reguladora de presión de vapor 1/2"NPT presión de 20-150psi. Marca: UNITED BRASS USA) (R-7)	\$293.80	\$587.60
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$587.60</b>

SON: quinientos ochenta y siete 60/100 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 184/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 128/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 138/2016, de MANTENIMIENTO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto 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. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  <p>Titular o Designado</p>	<p><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b></p> <p>FECHA: <b>23 JUN 2016</b></p> <p><b>U.A.C.I.</b></p> <p><b>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</b></p> 
 	 <p>Suministrante</p> 

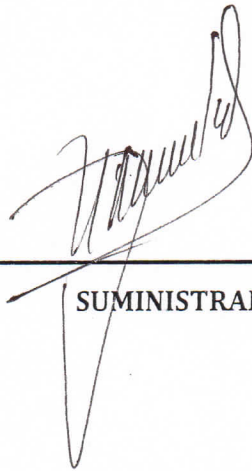
**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 184/2016**

**ENTREGA:** 1-5 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Ing. José de Jesús Lara Martínez, Coordinador de Equipo Industrial de Mantenimiento, 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, después de la entrega del producto.

**FONDO GENERAL**



SUMINISTRANTE

