

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| | | 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 Septiembre del 2016 | No. Orden: 284/2016 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| DISTRIBUIDORA CENTROAMERICANA DE LUBRICANTES, S. A. DE C.V. | | 06140701041028 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|--------------|------------------|--|----------|----------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| | | LINEA:0202 Atención HosDitalaria-Componentes y Sistemas de Transporte | | |
| 5 | Cada Uno | Codigo 70225350 - LIQUIDO PARA FRENOS, FRASCO VaDE LITRO - (Liquido para frenos Frasco 1/4 de Litro; Presentación: Pinta; BRAKE FLUID DOT 3; Marca: TOTAL; Origen: USA) (R-4) | \$2.50 | \$12.50 |
| 5 | Cada Uno | Codigo 70225220 - ACEITE HIDRAULICO, PARA CAJA AUTOMATICA, / DE GALON - (Aceite Hidráulico para caja automatica 1/4 de galón; Presentación: Cuarto; FLUID NA H3; Marca: TOTAL; Origen: USA) (R-2) | \$5.00 | \$25.00 |
| 4 | Cada Uno | Codigo 70225225 - ACEITE ATF PARA TRANSMISIÓN AUTOMATICA Y POWER STEERING, GALON - (Aceite ATF para transmisión Automatica Galón; Presentación: Galón; (ATF TYPE A); Marca: GOLDEN SUPREME; Origen: USA) (R-3) | \$15.50 | \$62.00 |
| TOTAL | | | | \$99.50 |

SON: noventa y nueve 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 284/2016, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 182/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 193/2016, de SERVICIOS GENERALES. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora 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. 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

| | |
|---------------------------|--|
| Titular Designado | FECHA: _____ U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL |
| | /Suministrante |

Elaborado por: dlopez

ENTREGAS: 3 Días Hábiles a partir del día siguiente después de Recibir la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Raúl Efraín Henríquez Cerros, jefe de Transporte, 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

Reng. n.º y 3: 54110
 Rena'ón 54107

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”