



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	C*1 9:35 am 24-01-2012
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254105
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 19 de Enero del 2012	No.Orden:07/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DIVER. S.A. DE C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención HosDitalaria-COMPR DE INSUMOS PARA ESCRITORIO, PAPEL BOND, CARTULINA		
1000	Pliego	Cod. 80101735- Cartulina, color blanco de 25.5 x 30.5, según muestra presentada., sin marca, orig. Indonesia. (R-03)	\$0.12	\$120.00
1000	Pliego	Cod. 80101735- Cartulina, color amarillo de 25.5 x 30.5, según muestra presentada., sin marca, orig. Indonesia.(R-04)	\$0.12	\$120.00
1000	Pliego	Cod. 80101735- Cartulina, color rosado de 25.5 de ancho x 30.5 ,según muestra presentada, sin marca, orig. Indonesia (R-02)	\$0.12	\$120.00
3200	Resma	Cod. 80101045 - Papel bond, base 20, tamaño 8 1/2x11 pulgadas, carta, alta blancura, resma de 500 hojas, empaque 100% parafinado contra humedad, empaque rojo, mea. Paperline, orig. Indonesia 3-ENTREGAS:1a. inmed. 5 días hab. de 1,100, resma, 2a- Entrega, mes de abril de 1,100 resmas, 3a. Entrega mes de Julio de 1,000 resmas. (R-01)	\$3.24	\$10,368.00
TOTAL				\$10,728.00

SON: diez mil setecientos veintiocho 00/100 dolares

OBSERVACION: Entrega.R-1 SEGUN PROG.DETALLADA EN ESTA ORDEN DE COMPRA y R/2,3,4 de 1 a 5 DIAS HAB.UNA ENTREGA.Para efectos de pago,facturar (CONSUMIDOR FINAL)a nombre de TESORERIA DE HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL,presentar duplicado cliente y cinco(5) fotocopias,escribir en la fact.No.DE O.DE C.07/2012.NO.DE SOL DE COT.09/2012,SOLDE COMPRA 09/2012.Serv.Generales.EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacen General del Hospital

  Jefe UACI	  TITULAR
 JEFE UFI	 Suministrante Diver. S.A. de C.V.

24 ENE 2012

Elaborado por: Icarías

FONDO GENERAL

AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO O SERVICIO, TRAER EL SELLO PARA SELLAR ACTA DE RECEPCION. SACAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE EL PRODUCTO O SERVICIO.

20/01/12
3:30 PM