


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)

[Imprimir](#)

[Imprimir para LA1P](#)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254118
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 13 de Agosto del 2012	No.Orden:313/2012
----------------	--	-------------------


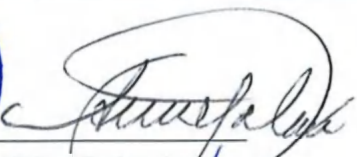


RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
MARIO GUTIERREZ VALLADAR!-7.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		INEA:0202 Atención HosDitalaria-ComDra de Artículos Dara Sen/icios Generales		
10	Cada Uno	S/C. Filtro de aceite N° PH8A. Fran. (R-9)	\$4.50	\$45.00
3	Cada Uno	S/C. Filtro de aceite N° PH3766. Fran. (R-10)	\$10.50	\$31.50
4	Cada Uno	S/C. Filtro de aceite N° PH2825. Fran. (R-11)	\$4.50	\$18.00
4	Cada Uno	S/C. Filtro de aceite N° PH36a. Fran. (R-13)	\$10.00	\$40.00
4	Cada Uno	S/C. Filtro de aceite N° PH3786. Fran. (R-12)	\$15.00	\$60.00
1	Cada Uno	S/C.Camilla plástica con rodos de 36", para mecánico. USA. (R-5)	\$60.00	\$60.00
6	Cada Uno	S/C. Escobilla de 16Y Tridon. (R-6)	\$4.50	\$27.00
6	Cada Uno	S/C. Escobilla de 18". Tridon. (R-7)	\$4.50	\$27.00
6	Cada Uno	S/C. Escobilla de 20". Tridon. (R-8)	\$4.50	\$27.00
1	Cada Uno	S/C. Tenaza de extensión de 12". Stanley. (R-17)	\$14.00	\$14.00
1	Cada Uno	S/C. Recogedor magnético telescópico, para retirar pernos o tornillos. Brasil. (R-19)	\$15.00	\$15.00
TOTAL				\$364.50

SON: trescientos sesenta y cuatro 50/100 dolares

OBSERVACION: Entrega: 1-5 D.H. Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra 313/2012, Solicitud de Cotización # 163/2012 y Solicitud de Compra # 179/2012, de Servicios Generales. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén General del Hospital

  Titular Designado	  JEFE UACI
---	---



DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA: **17 AGO 2012**

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

PRODHCS nmmo&J

Gutiérrez Valladares

TELS: 2269-8084. 2269-8083*1