


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 LAÍP](#)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION No:20254313
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS


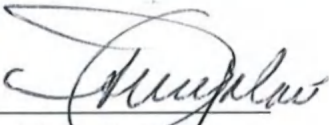

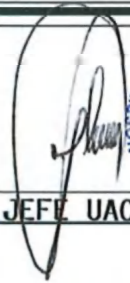



Lugar y Fecha:	Santa Tecla 16 de Agosto del 2012	No.Orden:318/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
JOSE CECILIO TOBAR VALLE		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE TARJETAS IMPRESAS DE CONTROL DE EXISTENCIA Y VALES DE SALIDA DE MATERIAL.	-	-
7750	Cada Uno	S/C- Tarjeta de Control de existencia (KARDEX) en cartulina, color blanco, ranurada suave a la mitad de la página para poder doblar, números correlativo, color rojo, impresa ambos lados. (R-01)	\$0.05	\$387.50
35	Cada Uno	S/C- Vale de Salida de Material, block de 50 juegos cada uno, en triplado, numerados del 0001 al 1750, números en color rojo, Original en papel bond blanco, B-16, 1° copia color amarillo, 2° copia, color verde (R-02)	\$3.39	\$118.65
-	-	TOTAL.....	-	\$506.15

SON: quinientos seis 15/100 dolares

OBSERVACION: Entrega.1 a 15 días hábiles. 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 factura, NUMERO DE ORDEN DE COMPRA 318/2012, NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION 168/2012 Y SOLICITUD DE COMPRA 184/2012.de Sen/icios 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

  Titular o Designado	  JEFE UACI
  JEFE UFI	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 20 AGO 2012 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
	 Suministrante

Elaborado por:lcarias

LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA, SERAN DISTRIBUIDAS SEGUN DETALLE: (2000) PARA ALMACEN No. DEL 0001-2000, (350) PARA CDIM No. 001 AL 350 (200) PARA LABORATORIO No. 001 AL 200, (5000) PARA FARMACIA No. 0001 AL 5000, (200) PARA LAVANDERIA No. 001 AL 200

FONDO GENERAL LA ADMINISTRACION DE LA ORDEN DE COMPRA, ESTARA A CARGO DEL AUXILIAR DE SERVICIOS JUAN ANGEL DAVILA ALVAREZE DE ESTE HOSPITAL, QUIEN ACTUARA DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN EL INSTRUTIVO UNAC, No. 02/2009 DE LAS NORMAS PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS CONTRATOS Y ART. 82 BIS DE LA LACAP.

AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO O SERVICIO, TRAER EL SELLO PARA SELLAR ACTA DE RECEPCION. PARA EVITAR INCONVENIENTE EN EL PAGO DE SU FACTURA, SACAR QUEDAN INMEDIATAMENTE, DESPUES DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO. AL ENTREGA SE REALIZARA EN 1 A 15 DIAS HABILDES, A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE, DESPUES DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA.