


## **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)**

Ordenes de compra

Imprimir

Imprimir para LA1P

|   |                                |  |                         |
|---|--------------------------------|--|-------------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |  |                         |
| Hospital Nacional "San Rafael". Santa Tecla, La Libertad                          | UNIDAD DE ADQUISICIONES        |  | PREVISION<br>N020261103 |
| UACI del Hospital San Rafael  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |  |                         |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| Lugar y Fecha:                              | <b>Santa Tecla 29 de Noviembre del 2012</b> | No.Orcien.450/2012 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE              |   | NIT                |
| <b>IMPORTACIONES GLOBALES. S.A. DE C.V.</b> |   |                    |


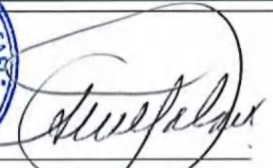

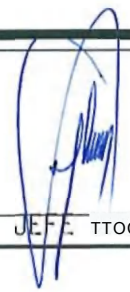



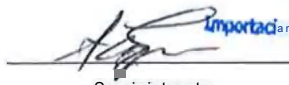
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO     | VALOR             |
|----------|------------------|---|------------|-------------------|
|          |                  |   | UNITARIO   | TOTAL             |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPR DE MONITORES DE SIGNOS VITALES   | -          | -                 |
| 3        | Cada Uno         | Monitor de Signos Vitales de 5 parámetros, marca MINDRAY, modelo MEC 1000, origen CHINA, garantía de 1 año por desperfectos de fabricación, no por mal uso .<br>(R-01 ) | \$1,784.20 | \$5,352.60        |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>   | -          | <b>\$5,352.60</b> |

SON: cinco mil trescientos cincuenta y dos 60/100 dolares

OBSERVACION: 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 450/2012, NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION 243/2012 Y SOLICITUD DE COMPRA 265/2012.SALA DE OPERACIONES 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. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:1Opm a 2:30p.m.En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL. N/A

|   |  |
|---|--|
| <br><br>Titular o Designado | <br><br>JEFE TTOCT |
| <br><br>JEFE UFI            | <br><br>Suministrante |

Elaborado por: jcanas

ENTREGA DE: 30 DIAS CALENDARIO, A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DESPUES DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA.

ADMINISTRACION DE LA ORDEN DE COMPRA, No. 450/2012. ESTARA A CARGO DE LA JEFA DE ENFERMERA DE SALA DE OPERACIONES DE ESTE HOSPITAL, LICDA. RUTH ELIZABETH APARICIO ROSALES., QUIEN ACTUARA DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN EL INSTRUMENTO 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 ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE EL PRODUCTO.

01/11/12  
f: 20 AM