

## **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

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael". Santa Tecla. La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO 20254118
UAÜi del Hospital san Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 21 de Diciembre del 2012</b>	No Orden 486/2012
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
--------------------------------	-----

**DIAZ RAMIREZ, REYNALDO ANTONIO**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hosoitalaria-Compra de repuestos para lavadora extractora.	-	-
1	Cada Uno	S/C. PLC de 6 entradas y 4 salidas, voltaje de operación 220 voltios AC 10 Amperios por salida. (R-1)	\$350.00	\$350.00
2	Cada Uno	S/C. Electroválvula con bobina de 110 voltios AC. Las medidas de entradas y salidas son de 1/2 pulgada. (R-3)	\$60.00	\$120.00
2	Cada Uno	S/C. Transformador de 220/110 voltios de entrada y 24 voltios de salida con corriente de 4 amperios. (R-4)	\$40.00	\$80.00
2	Cada Uno	S/C. Relay de 24 voltios y 14 pines. (R-5)	\$25.00	\$50.00
1	Cada Uno	S/C. Auxiliar de PLC de 6 entradas y 4 salidas, voltaje de operación 220 voltios AC 10 Amperios por salida. (R-2)	\$200.00	\$200.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$800.00

SON ochocientos 00/100 dolares

OBSERVACION: 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 # 486/2012, Solicitud de Cotización # 257/2012 y Solicitud de Compra # 280/2012, de Mantenimiento. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 30 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén General del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:10pm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 <p>TITULAR/RT</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Titular o Designado</p>	 <p><i>[Signature]</i></p> <p>JEFE UACI</p>
 <p><i>[Signature]</i></p> <p>JEFE UFI</p>	<p><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b></p> <p>FECHA: 21 DIC 2012</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Suministrante</p> 

21/12/12  
11:48