

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
UAÜi del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 21 de Diciembre del 2012	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
-	-	TOTAL.....	-	\$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 o Designado</p> <p><i>[Signature]</i></p>	 <p>JEFE UACI</p> <p><i>[Signature]</i></p>
 <p>JEFE UFI</p>	<p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>FECHA: 21 DIC 2012</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> <p>Suministrante</p> <p><i>[Signature]</i></p> 

21/12/12
11:48