


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)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:20255602

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 10 de Enero del 2017	No.Orden:4/2017
----------------	----------------------------------	-----------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
" LA CENTRO AMERICANA, S.A. "	06141607150015




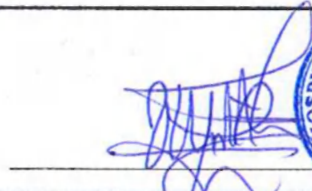

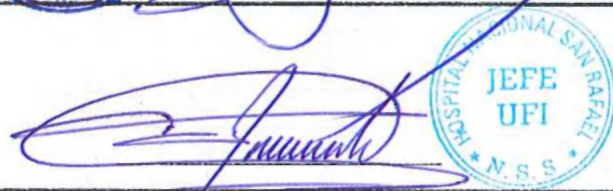


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Seguro Todo Riesgo Incendio, Seguro Todo Riesgo Equipo Electrónico, Seguro Explosión de Calderas.	-	-
1	Cada Uno	81202056 POLIZA DE SEGURO CONTRA INCENDIOS (POLIZA DE SEGURO TODO RIESGO INCENDIO)(Seguro incendio)(R-1)	\$39,099.66	\$39,099.66
1	Cada Uno	81202057 POLIZA DE SEGURO CONTRA TODO RIESGO (POLIZA DE SEGURO CONTRA TODO RIESGO DE EQUIPO ELECTRONICO)(Seguro de otros seguros)(R-2)	\$4,469.17	\$4,469.17
-	-	TOTAL.....	-	\$43,568.83

SON: cuarenta y tres mil quinientos sesenta y ocho 83/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 04/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 18/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 25/2017, de MANTENIMIENTO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora la recepción de la factura y acta del producto o servicio.

LUGAR DE ENTREGA:Departamento de Mantenimiento, Hospital Nacional San Rafael.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 
 	  Suministrante

La Solicitud de Compra y la Oferta presentada por el proveedor forma parte integrante de esta Orden de Compra.

ENTREGA: 1-10 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Licda. Ana María Zelada de Sandoval, Administradora, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA: 13 ENE 2017

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL