

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: | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 03 de Febrero del 2017 | No.Orden:37/2017 |
|----------------|---|------------------|

| | |
|---|-----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| TUTILA DE ARGUETA, ANA AUXILIADORA | 068-124028210-7 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|---------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:Q202 Atención Hosoiitaria-Equipo y Herramientas para Limpieza de Equipo Informático | - | - |
| 10 | Cada Uno | 70213309 BROCHA 1"(CERDAS SUAVESXBrocha 1 ^o)(R-4) | \$0.65 | \$6.50 |
| 2 | Cada Uno | 80200550 EXTENSION ELECTRICA (CON POLO A TIERRA DE 6 METROS)(Extension electrica 125 voltios forro pvc 3 conductores puestos a tierra de 25 pies de largo 7.6 metros 16/3 STJWXR-10) | \$15.00 | \$30.00 |
| - | - | TOTAL | - | \$36.50 |

SON: treinta y seis 50/100 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 37/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 33/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 41/2017, de INFORMATICA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora la recepción de la factura y acta del bien o servicio.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de InsumosNo Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p> | <p style="text-align: center;">DOCUMENTO DISTRIBUIDO 10 FEB 2017</p> <p>FECHA: _____ U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> |
| <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">JEFE UFI</p> | <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">Suministrante</p> |

Ana Auxiliadora Mía de Argueta
gDfSESA 2284-3362
 yeren eajix> 2274-5854

EU*brff(úio~por:xgomez

ENTREGA: 1-5 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 Lic. Gabriel Alexander Estrada Olivares, Coordinador de Informática, 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 -54118 renglón 4, -54119 renglón 10.