

## **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.20254106

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 01 de Mareo del 2017

No.Orden:68/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA

02142000721139

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	JNEA:0202 Atención Hospitalaria-Esponja para Colchonetas y Semicuero	-	-
10	Cada Uno	80807900 ESPONJA PARA COLCHONETA TIPO ESPUMA DE 2" DE ESPESOR, ESPECIFICAR MEDIDAS (SE REQUIERE EN TIPO DE HULE ESPUMA ESPECIAL COLOR CELESTE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS: 2 METROS DE LARGO Y 1 METRO DE ANCHO)(Esponja para colchoneta tipo espuma de 2" de espesor medidas 2 metros de largo y 1 metro de ancho) (R-1)	\$17.99	\$179.90
8	Cada Uno	80807920 ESPONJA PARA COLCHONETA TIPO ESPUMA DE 5" DE ESPESOR, ESPECIFICAR MEDIDAS(SE REQUIERE EN TIPO HULE ESPUMA ESPECIAL COLOR CELESTE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS: 2 METROS DE LARGO Y 1 METRO DE ANCHO)Esponja para colchoneta tipo espuma de 5" de espesor color celeste medidas 2 metros de largo y 1 metro de ancho.XR-2)	\$41.99	\$335.92
200	Yarda	80807240 SEMICUERO AHULADO, COLOR NEGRO(Semicuero ahulado, color negro.XR-3)	\$4.18	\$836.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,351.82

SON: mil trescientos cincuenta y un 82/100 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 68/2017, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 56/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 65/2017, de SERVICIOS GENERALES. 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 Médicosdel 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 insumossegún lo detalla la Orden de Compra

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

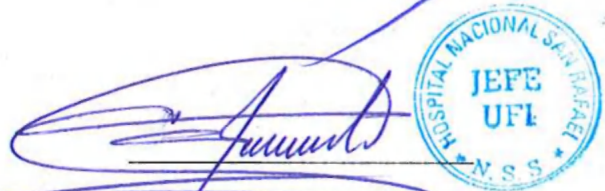


Titular o Designado

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

02 MAR '2017

FECHA: UACI. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



Suministrante

José Edciardo Hernández Pineda  
MEGAFODS DE EL SALVADOR  
TEL.: 2270-4824; FAX: 2237-0185  
ventasmegafoods@gmail.com

**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 68/2017**

**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 de la Sra. María del Carmen Hernández de Deleon, Supervisora de Lavandería y Costurera, 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, después de la entrega del producto.

**FONDO GENERAL**



**SUMINISTRANTE**

José Edgardo Hernández Pineda  
•MEGAFOODS DE EL SALVADOR  
TEL.: 2270-4824; FAX; 2237-0185  
[ventasmegafoods@gmail.com](mailto:ventasmegafoods@gmail.com)

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
FECHA: 02 MAR 2017  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL