

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 N0:20254110

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: Santa Tecla 06 de Marzo del 2017 No.0rden:77/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT

INGENIERIA DE HIDROCARBUROS, S.A. DE C.V.

06142407091028

| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|-----------|---|----------|------------|
| | MEDIDA | | UNITARIO | TOTAL |
| | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Cuponesde | - | |
| | | Gasolina/Diesel | | |
| 600 | Cada Uno | 81203050 ACEITE DIESEL EN CUPONES DE \$10.00 | \$9.99 | \$5,994.00 |
| | | DOLARES O CUPON GENERICO DE \$10.00 (SE REQUIERE | | |
| | | CON LA LEYENDA: "HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL", | | |
| | | CUPON DE \$10.00 DOLARES ACEITE DIESEL CUPON CON | | |
| | | NUMERO CORRELATIVO Y NUMERO DE ORDEN DE | | |
| | | COMPRA.)(Aceite Diésel en cupones genéricos de \$ 10.00 | | |
| | | <u>C/U)(R-1)</u> | | |
| 200 | Cada Uno | 81203150 GASOLINA REGULAREN CUPONES DE \$10.00 | \$9.99 | \$1,998.00 |
| | | DOLARES O CUPON GENERICO DE \$10.00 (SE REQUIERE | | |
| | | CON LA LEYENDA: "HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL", | | |
| | | CUPON DE \$10.00 DOLARES GASOLINA REGULAR CUPON | | |
| | | CON NUMERO CORRELATIVO Y NUMERO DE ORDEN DE | | |
| | | COMPRA.)(Gasol. Regularen cupones genéricos de \$ 10.00 | | |
| | | <u>C/UXR-2)</u> | | |
| - | | TOTAL | . S | \$7,992.00 |

SON: siete mil novecientos noventa y dos 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectosde 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 77/2017, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 61/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 70/2017, 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 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





HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



TEL: 2200-5223-FAX: 2200-5222

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 77/2017

ENTREGA: 1-8 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. Jaime Mauricio Franco Hernández, jefe de Servicios Generales, 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

DOCUMENTO **DISTRIBUIDO**

08 MAR 2017

SUMINISTRANTE

FECHA:

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL