

## **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        |                         |
| UACI del Hospital San Rafael                                                      | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | PREVISION<br>N020254104 |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                                |                                           |                  |
|--------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| Lugar y Fecha:                 | <b>Santa Tecla 28 de Febrero del 2013</b> | No.Orden:65/2013 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE |                                           | NIT              |
| QUIOS, S.A. DE C.V.            |                                           | 06141709021065   |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                        | PRECIO   | VALOR             |
|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|
|          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                    | UNITARIO | TOTAL             |
| -        | -                | <u>LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Compresas y Campos Especiales.</u>                                                                                                                                                                   | -        | -                 |
| 1500     | Cada Uno         | S/C. Compresa confeccionada en tela de gasa 100% algodón de 8 telas de grosor con medidas de 21 cms. de ancho por 44 cms. de largo y argolla en jna esquina. S/Mca. Fabricación Nacional. Garantía por desperfecto de <u>Fabricación. (R-2)</u>    | \$0.75   | \$1,125.00        |
| 2000     | Cada Uno         | S/C. Campo especial confeccionado en tela gasa 100% algodón de 8 lelas de grosor con medidas de 44 cms. de ancho por 44 cms. de largo y argolla en una esquina. S/Mca. Fabricación Nacional. Garantía por desperfecto de <u>Fabricación. (R-3)</u> | \$1.35   | \$2,700.00        |
| -        | -                | <b>TOTAL .....</b>                                                                                                                                                                                                                                 | -        | <b>\$3,825.00</b> |

SON: tres mil ochocientos veinticinco 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de p<sup>o</sup>go facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el U de Orden de Compra 65/2013, Solicitud de Cotización U40/2013 y Solicitud de Compra # 50/2013/ife Servicios Generales. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 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><i>[Signature]</i><br/>Titular o Designado</p> |  <p><i>[Signature]</i></p>                                                                                                                                        |
|  <p><i>[Signature]</i></p>                        | <p>COPIA NTO DISTRIBUIDA</p> <p>«CHA»: 6 MAR 2013</p> <p>QUIOS S.A. DE C.V.</p> <p>UACI INSTITUCIONAL SAN RAFAEL</p> <p><i>[Signature]</i><br/>Suministrante</p>  |

Elaborado por:jfranco