


## **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 LAIP

|   |                                |                          |
|---|--------------------------------|--------------------------|
|  | 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>NO:20254119 |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|   |                                  |                  |
|---|----------------------------------|------------------|
| Lugar y Fecha:  | Santa Tecla 11 de Marzo del 2013 | No.Orden:78/2013 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE                              |                                  | NIT              |
| EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MEDICOS. S. A. DE C. V. |                                  | 05012910941018   |


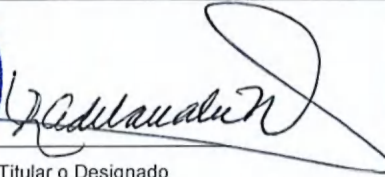





| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|---|----------|----------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | INEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de bombillos halogenos.      | -        | -        |
| 20       | Cada Uno         | S/C. Bombillo halógeno 6V. 1QW #64225. Mea. Osram. O: Alemán. (R-2) | \$5.08   | \$101.60 |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>   | -        | \$101.60 |

SON: ciento un 60/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en factura el # de Orden de Compra # 78/2013, Solicitud de Cotización # 49/2013 y Solicitud de Compra # 59/2013 de Mantenimiento. 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 1:1 Opma 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>Titular o Designado</p> |   <p>Suministrante</p> |
|                              |    |

Elaborado por: jfranco

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
**15 MAR 2013**  
 FECHA: \_\_\_\_\_  
 UAC.I.  
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL