

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 LAÍP](#)

| | | | |
|---|--------------------------------|--|--------------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO:20254107 |
| UACI del Hospital San Rafael | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 12 de Abril del 2013 | No.Orden:128/2013 |
|----------------|---|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|---------------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| MAGNO ALDEMAR GONZALEZ VASQUEZ | 112204060014 |

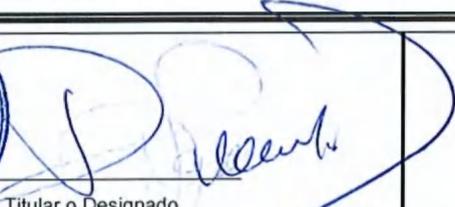
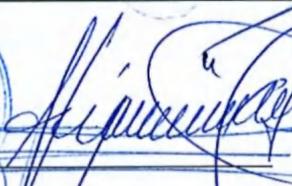
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMpra de Jabón Líquido antibacterial. | - | - |
| 600 | Cada Uno | Código. 80601042. Jabón Spray antibacterial, de 400 mi. Hecho en Holanda. Vto. 10/2014. | \$5.93 | \$3,558.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,558.00 |

SON: tres mil quinientos cincuenta y ocho 00/100 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 la factura el # de Orden de Compra 128/2013, Solicitud de Cotización # 70/2013 y Solicitud de Compra # 83/2013, de 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

| | |
|---|--|
|   Titular o Designado |   Surministrante |
|   | <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> DOCUMENTO DISTRIBUIDO 18 ABR 2013 FECHA: U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL </div>  |

Elaborado por:jfranco