

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 | PREVISION Nº:20261102 |
| UACI del Hospital San Rafael | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 26 de Junio del 2013 | No Orden:220/2013 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| CYSS. S.A DE C.V. | | 06140704061038 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|------------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Aires Acondicionados | - | - |
| 1 | Cada Uno | S/C. Equipo de Aire Acondicionado tipo Mini Split, con capacidad de 12,000 BTU, gas ecológico R-410, Alimentación eléctrica 220 voltios monofásico. Incluye bomba de agua e instalación eléctrica y mecánica. Equipo para ser instalado en el área de consultorio para tomas de Ultrasonografías, en el Servicio de Radiología. (R-2) | \$1,176.88 | \$1,176.88 |
| 1 | Cada Uno | S/C. Equipo de Aire Acondicionado tipo Mini Split, con capacidad de 12,000 BTU, gas ecológico R-410, Alimentación eléctrica 220 voltios monofásico. Incluye bomba de agua e instalación eléctrica y mecánica. Equipo para ser instalado en el área de Almacén General. (R-3) | \$1,176.88 | \$1,176.88 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,353.76 |

SON: dos mil trescientos cincuenta y tres 76/100 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 # 220/2013, Solicitud de Cotización # 146/2013 y Solicitud de Compra # 165/2013, 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 1:10pm 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

| | |
|--|--|
|   Titularo Designado |   |
|   |   Suministrante |

Elaborado por:jfranco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
 FECHA 01 JUL 2013
 U.A.C.I.
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

28/06/13