

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 NO:20254113 | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------|---------------------------------------|-------------------|
| Lugary Fecha: | Santa Tecla 19 de Septiembre del 2013 | No.Orden:312/2013 |
|---------------|---------------------------------------|-------------------|

| | |
|--------------------------------|-----|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
|--------------------------------|-----|

| | |
|---------------------------------------|--|
| ALVARENGA RODRIGUEZ, LILIANA YAMILETH | |
|---------------------------------------|--|

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención HosDitalaria-flujometros | - | - |
| 4 | Oada Uno | 61001005-FLUJOMETRO DE OXIGENO D 0-15 LPM CON CONECTOR DIAMON, MARCA: PRECISION MEDICAL (NO IMPRESO) ORIGEN: USA (NO IMPRESO MODELO: 8MFA1005 (NO IMPRESO) (R-01) | \$55.00 | \$220.00 |
| 8 | Cada Uno | S/C REGULADOR PARA OXIGENO CILINDRICO DE 0-15 LPM. DISEÑO TIPO PISTON, SALIDA TIPO DISS 1240, LARGO SUFICIENTE PARA PARA COLOCAR UN HUMIDIFICADOR , CON CONEXIÓN DE ENTRADA TIPO YUGO CGA -870 MARCA: ORION (NO IMPRESO) CODIGO: 01-80-010 (NO IMPRESO) ORIGEN: COSTA RICA (NO IMPRESO) (R-02) | \$90.00 | \$720.00 |
| TOTAL | | | | \$940.00 |

SON: novecientos cuarenta **00/100** dolares

OBSERVACION: Para efectos de 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 312/2013, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 196/2013 y SOLICITUD DE COMPRA 219/2013, de ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. y de 1:10 pm. a 2:30 pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas, se recibirán en horario de 7:30 am. a 12:00 md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | |
|---|--|
|   Titular o Designado |   |
|  | DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 23 SEP 2013 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL  Suministrante |



Elaborado por josisco

ENTREGA: 30 días hábiles, a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

La administración de W^rden de Compra, estará a cargo del Sr. Danny Eliseo Escobar Cerrato, Técnico en Biomédica, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el instructivo UNAC No 02/2009, de las normas para el Seguimiento de los Contratos 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 inmediatamente, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL