


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 NO.20254107	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 22 de Febrero del 2013	No.Orden:62/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES		


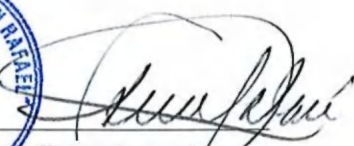

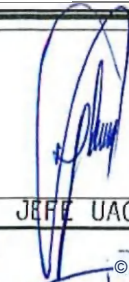

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Bolsas plasticas.		
4	MILLAR	Código. 80602035. Bolsa plástica para basura, medida aproximada (24"x 32") mediana, color negro. S/M. (R-2)	\$50.00	\$200.00
20	MILLAR	Código. 80701030. Bolsa plástica transparente de 5 libras, paquete de (500-1000) unidades aproximadamente. S/M. (R-3)	\$8.00	\$160.00
15	MILLAR	Código. 80701040. Bolsa plástica transparente de 10 libras, paquete de (500-1000) unidades aproximadamente. S/M. (R-4)	\$16.00	\$240.00
15	MILLAR	S/C. Bolsa plástica transparente de 3 libras. S/M. (R-5)	\$5.00	\$75.00
39	MILLAR	S/C. Bolsa plástica transparente capacidad de 2 lbs. S/M. (R-6)	\$3.80	\$148.20
4	MILLAR	S/C. Bolsa plástica color blanca tipo gabacha grande # 3. S/M. (R-7)	\$35.00	\$140.00
400	MILLAR	S/C. Bolsa plástica transparente 6x10. S/M. (R-9)	\$3.80	\$1,520.00
25	MILLAR	S/C. Bolsa plástica transparente de 4 libras. S/M. (R-11)	\$6.50	\$162.50
27	MILLAR	S/C. Bolsa plástica transparente de 3 x 4. S/M. (R-12)	\$3.00	\$81.00
TOTAL				\$2,726.70

SON: dos mil setecientos veintiséis 70/100 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 62/2013, Solicitud de Cotización # 35/2013 y Solicitud de Compra # 45/2013/áe 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 1:1 Opm 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

 DIRECCIÓN (Titulkr o Designad) 	 JEFE UACI 
 JEFE UACI S^W JFFE LJFI	COPIA DISTRIBUIDA WIL® UACI HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
©ISIRIBUIDORA SALVADOREÑA S.A.)ru surtidora Jfekrt503)2222-1666, Telefax: 2222-1854 8A. CALLE PONIENTE Y PJE. FAJARDO LOCALES 3 Y -1. SAN SALVADOR	

