


MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A.



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 lincamiento 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:20261101
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 02 de Junio del 2017	No.Orden: 196/2017
----------------	---	--------------------

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

JEREMIAS DE JESUS ARTIGA DE PAZ	072512011901011
---------------------------------	-----------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Mobiliario y Equipo (Tarjetero)	-	-
1	Cada Uno	Código 80103370 - ORGANIZADOR DE TARJETAS - (rganizador de tarjetas (Medidas: 1.10mt de ancho por 1.25mts de alto) con instalación y numeración correlativa Impresa; Garantía: 1 año por <u>desperfecto de fabricación</u>) (R-2)	\$350.00	\$350.00
4	Cada Uno	Código 80103370 - ORGANIZADOR DE TARJETAS - (Organizador de tarjetas (Medidas: 0.20mt de ancho por 1.10mts de alto) con instalación y numeración correlativa impresa; Garantía: 1 año por <u>desperfecto de fabricación</u>) (R-3)	\$95.00	\$380.00
1	Cada Uno	Código 80103370 - ORGANIZADOR DE TARJETAS - (Organizador de tarjetas (Medidas: 1.25mt de alto por 1.10mts de ancho) con instalación y numeración correlativa impresa; Garantía: 1 año por <u>desperfecto de fabricación</u>) (R-1)	\$350.00	\$350.00
-	-	TOTAL.,.....	-	\$1,080.00

SON: mil ochenta 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 196/2017, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 116/ 2017 y SOLICITUD DE COMPRA 126/2017, de SERVICIOS GENERALES. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora la recepción de la factura y acta del bien o servicio.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Insumos No Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 <p>Titular o Designado</p>	<p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>08 JUN 2017</p> <p>FECHA:</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p>  
 <p>Suministrante</p> 	 

Elaborado por: dtopez

ENTREGAS: 1-15 Días Hábiles a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Lic. Jaime Mauricio Franco Hernández, jefe de Servicios Generales, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública 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.

Todos los documentos generados en el proceso de compra forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes.

RECURSOS PROPIOS