

|  |                                |                          |
|--|--------------------------------|--------------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |                          |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISIÓN<br>NO:20254104 |
| UACI del Hospital San Rafael                             | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                          |

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| Lugar y Fecha:                             | <b>Santa Tecla 07 de Diciembre del 2017</b> | No.Orden:340/2017   |                 |             |
|--|---|---|-----------------|-------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>      |   | <b>NIT</b>  |                 |             |
| TEXTILES VARIOS SALVADOREÑOS, S.A. DE C.V. |   | 05111604081011  |                 |             |
| CANTIDAD                                   | UNIDAD DE MEDIDA                            | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| -  | -   | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Tela Para Enfermería  | -               | -           |
| 1572                                       | Yarda                                       | 80805242 TELA BLANCA PARA UNIFORME DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, ANCHO (58"-60") (Tela blanca (lino 2030) para uniforme del personal de enfermería, ancho (58"-60"))(R-1) | \$4.50          | \$7,074.00  |
| -  | -   | <b>TOTAL.....</b>   | -               | \$7,074.00  |

SON: siete mil setenta y cuatro 00/100 dolares

OBSERVACION: 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 340/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 235/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 246/2016, de RECURSOS HUMANOS 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 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:

|  |  |
|--|--|
|  <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p> | <p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b></p> <p style="text-align: center;">FECHA: <b>11 DIC 2017</b></p> <p style="text-align: center;">U.A.C.I.</p> <p style="text-align: center;">HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> |
|   | <br> <p style="text-align: center;">Suministrante</p>          |

Elaborado por: xgomez

**ENTREGA:** 1-3 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sra. Urania Esterlí Flamenco de López, Encargada del Área de Prestaciones Laborales, 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, después de la entrega del producto.

**FONDO GENERAL**