	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael". Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN N0:20254104
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 25 de Enero del 2018	No.Orden:21/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
TEXTILES VARIOS SALVADOREÑOS, S.A. DE C.V.		05111604081011


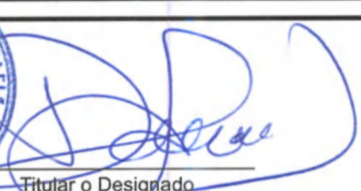

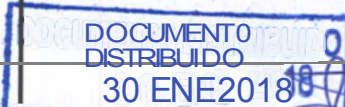



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria-Ropa confeccionada para uso hospitalario	-	-
60	Cada Uno	Código 80801322 - MEDIA SÁBANA DOBLE TELA - (Confeccionada en tela tipo Género (Manta color Verde 100% algodón) con las siguientes medidas: 1 1/4 yarda de largo por 1 yarda de ancho con logotipo del Hospital Nacional San Rafael marcadas S.O.). Marca: N/D; Origen: El Salvador) (R-2)	\$6.85	\$411.00
30	Cada Uno	Código 80801402 - SABANA HENDIDA - (Confeccionadas en tela tipo Género (Manta color Verde 100% algodón), con las siguientes medidas: 2 yardas de largo por 2 yardas de ancho, y abertura en el centro a lo largo de la sabana con medidas de: 51cms de largo por 18cms de ancho, con logotipo del Hospital Nacional San Rafael, y marcadas S.O). Marca: N/D; Origen: El Salvador) (R-3)	\$10.87	\$326.10
30	Cada Uno	Código 80801071 - CAMPO REDONDO VERDE - (Confeccionado en tela tipo Género (Manta Verde 100% algodón), con las siguientes medidas: 1 1/2 yda de largo por 1 Vi yda de ancho, doble circulo, con las medidas siguientes: 1 Vi yda de largo por 1 % yda de ancho, con logotipo del Hospital Nacional San Rafael. Marcados S.O.). Marca: MD; Origen: El Salvador) (R-11)	\$11.89	\$356.70
-	-	TOTAL.....	-	\$1,093.80

SON: mil noventa y tres 80/100 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 21/2018, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 23/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 30/2018, de SERVICIOS GENERALES. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servicio y se depositará en la cuenta corriente proporcionada por el contratista según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (Anexar Declaración para ser presentada en la UFI).

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:

  Titular o Designado	  FECHA: U.A.C.I. 7"
 	 Suministrante

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 21/2018


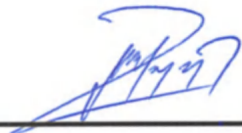
ENTREGAS: 1-15 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Sra. María del Carmen Hernández de Deleon, Supervisora de Lavandería y Costurera, 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 y hacer entrega de la DECLARACIÓN JURADA DE PAGO.

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

FONDO GENERAL



SUMINISTRANTE

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
30 ENE 2013
FECHA: _____
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL