

| | | |
|--|--------------------------------|--------------------------|
| | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISIÓN NO:20254313 |
| UACI del Hospital San Rafael | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 11 de Septiembre del 2018 | No.Orden:189/2018 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V. | | 06140310350015 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Servicio de Publicación Aviso de Convocatoria. | - | - |
| 19.5 | Cada Uno | 81206190 SERVICIO DE PUBLICACION DE ANUNCIO EN PRENSA ESCRITA. - SERVICIO DE PUBLICACION AVISO DE CONVOCATORIA RETIRO DE BASES DE LICITACIONES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, AÑO 2019, CON MEDIDAS DE 3 COLUMNAS X 6.5= 19.5". (Medida: 3 col. X 6.5 = 19.5", Sección: Licitaciones, Color: B/N, Pauta: 1)(R-1) | \$14.125 | \$275.44 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$275.44 |

SON: doscientos setenta y cinco 44/100 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 189/2018, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 132/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 140/2018, 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 DECLARACION JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).

LUGAR DE ENTREGA: Servicios Generales, Hospital Nacional San Rafael.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | | |
|---|--|---|
|  <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Titularo Designado</p> | <p style="text-align: center;">DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p style="text-align: center;">11 SEP 2018</p> <p>FECHA:</p> <p style="text-align: center;">U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> |  <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p> |
| <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>  |  <p style="text-align: center;">Suministrante</p> | |

Elaborado por: xgomez

ENTREGA: Inmediato.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Juan Ángel Dávila Álvarez, Encargado de impresiones, 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.

RECURSOS PROPIOS