

| | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|
| | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISIÓN NO:20254105 |
| UACI del Hospital San Rafael | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 20 de Septiembre del 2018 | No.Orden:198/2018 |
|----------------|--|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| ACOACEIG, DE R.L. | 06142806710019 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Papel Bond. | - | - |
| 381 | Cada Uno | 80101045 PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO CARTA(Papel bond B-20, 97° alta blancura, 75 grs. Tamaño carta, Marca: DISCOVERY, Origen: PORTUGAL.)(R-1) | \$3.08 | \$1,173.48 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,173.48 |

SON: mil ciento setenta y tres 48/100 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 198/2018, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 131/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 139/2018, 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: 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 style="text-align: center;">Titular o Designado</p>  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DOCUMENTO DISTRIBUIDO 24 SEP 2018 FECHA: _____ U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL </div>   |
|   |  <p style="text-align: center;">Suministrante</p> <p style="text-align: center;">ACOACEIG de R.L. Asociación Cooperativa de Ahorro, Crédito, Aprovisionamiento y Comercialización de Empresarios de la Industria Gráfica de Responsabilidad Limitada</p> |

Elaborado por:xgomez

ENTREGA: 1-5 días hábiles, después de distribuida la Orden de Compra.

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.

FONDO GENERAL