



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:20254110

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 11 de Enero del 2019

No.Orden:10/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

INGENIERIA DE HIDROCARBUROS, S.A. DE C.V.

06142407091028

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Cupones de Gasolina y Diésel.	-	-
1200	Cada Uno	81203050 ACEITE DIESEL EN CUPONES DE \$10.00 DOLARES O CUPON GENERICO DE \$ 10.00 (SE REQUIERE CON LA LEYENDA: "HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL", CUPON DE \$ 10.00 ACEITE DIESEL CUPON CON NUMERO CORRELATIVO Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA)(Aceite Diésel en cupones de \$ 10.00 C/U, Marca: PDV, Origen: VENEZUELA.)(R-1)	\$10.00	\$12,000.00
200	Cada Uno	81203150 GASOLINA REGULAR EN CUPONES DE \$ 10.00 DOLARES O CUPON GENERICO DE \$10.00 (SE REQUIERE CON LA LEYENDA: "HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL", CUPON DE \$ 10.00 GASOLINA REGULAR CUPON CON NUMERO CORRELATIVO Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA)(Gasolina Regular de \$ 10.00 C/U, Marca: PDV, Origen: VENEZUELA.)(R-2)	\$10.00	\$2,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$14,000.00

SON: catorce mil 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 10/2019, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 06/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 11/2019, 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. Favor concertar cita para entrega al: 2594-4063

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	  Jefe UFI
 Suministrante	

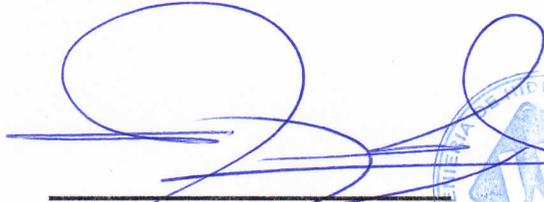
**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 10/2019**

**ENTREGA:** 1-10 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 Lic. Walter Alexander Mejía Cortez, 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, después de la entrega del producto.

**FONDO GENERAL**

  
\_\_\_\_\_  
**SUMINISTRANTE**

