

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 05 de Marzo del 2019	No.Orden:66/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
OLG SERVICE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE		06141410171036

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Suministros de Oficina	-	-
10	Cada Uno	Código 80103143 - ALMOHADILLA PARA SELLO No.1 COLOR AZUL - (Almohadilla plastica para Sello No. 1 Color Azul; Marca: STUDMARK) (R-1)	\$0.71	\$7.10
10	Cada Uno	Código 80103516 - CALCULADORA CON FUNCIONES BASICAS PARA ESCRITORIO FUENTE SOLAR Y/O BATERIA - (Calculadora con funciones basicas de escritorio de 12 digitos, solar y batería; Marca: STUDMARK) (R-2)	\$4.45	\$44.50
25	Cada Uno	Código 80103230 - TINTA COLOR AZUL PARA ALMOHADILLA DE SELLO (FRASCO DE 2 OZ, CON ROLON) - (Tinta para almohadilla Color Azul Tipo Roll-on de 60ml; Marca: STUDMARK) (R-13)	\$1.13	\$28.25
25	Cada Uno	Código 80103020 - ENGRAPADORA METALICA DE ESCRITORIO TIRA COMPLETA ESTANDARD - (Engrapadora Metalica tira Completa; Marca: STUDMARK) (R-16)	\$2.15	\$53.75
100	Cada Uno	Código 80101152 - SOBRE DE PAPEL MANILA, MEDIDA APROXIMADA DE 9" x 12", SIN CLIP, TAMAÑO CARTA - (Sobre Papel Manila Sin Clip, Medida 9x12; Marca: CONCEPT) (R-12)	\$0.05	\$5.00
-	-	TOTAL.....	-	\$138.60

SON: ciento treinta y ocho 60/100 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 66/2019, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 50/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 56/2019, 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 DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (Anexar Declaración para ser presentada en la UFI).

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos No Médicos (Almacén General) 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 al 2594-4063

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular o Designado	 Jefe UFI	 Jefe U.A.C.I.
		
	 FECHA: 12 MAR 2019 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	

Elaborado por: dlopez

ENTREGAS: 1-5 Días Hábiles, a partir del día siguiente a la Recepción de 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 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

54114: Renglones 1, 2, 13 y 16;

54105: Renglón 12