

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:20254115
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 01 de Abril del 2019	No.Orden:96/2019
----------------	---	------------------

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--Accesorios e Insumos Informáticos.	-	-
20	Cada Uno	80201084 MEMORIA VIA PUERTO USB DE 16 GB(Memoria via puerto usb de 16 gb, Marca: KINGSTON, Garantía: seis meses por desperfectos de fabrica.)(R-8)	\$4.35	\$87.00
10	Cada Uno	80201116 MEMORIA VIA PUERTO USB DE 32 GB(Memoria via puerto usb de 32 gb, Marca: KINGSTON, Garantía: seis meses por desperfectos de fabrica.)(R-9)	\$5.91	\$59.10
-	-	TOTAL.....	-	\$146.10

SON: **ciento cuarenta y seis 10/100 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 96/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 63/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 69/2019, de INFORMATICA. 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

 <p align="center"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	<p align="center">DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p align="center">04 ABR 2019</p> <p>FECHA: _____</p> <p align="center">U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> 
<p align="center"><i>[Signature]</i></p> 	<p align="center"><i>[Signature]</i> Suministrante</p> 

Elaborado por: xgomez

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. Gabriel Alexander Estrada Olivares, Coordinador de Informática, 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.

FONDO GENERAL