

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:0202 54107: R-1,2,3 y 6 54118: R-4 y 5
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 22 de Noviembre del 2019	No.Orden:236/2019
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

PINTURAS SUR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	06142004991029
---	----------------



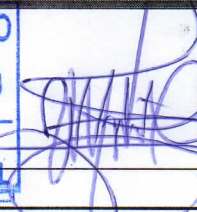
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- Pinturas, tapaporos y acabados	-	-
8	Cada Uno	70208998 REPUESTO PARA RODILLO (FELPA O ESPOJA) (R0404003295) (R-4)	\$5.63	\$45.04
15	Galón	70213197 PINTURA EPOXICA COLOR VERDE INCLUYE CATALIZADOR (86061-720-06, 86061-999-14, 86071-900-06, 86071-999-14, 80003-900-06) Marca: SUR. (R-1)	\$157.01	\$2,355.15
50	Galón	70213025 PINTURA DE AGUA COLOR BLANCO HUESO (3100) Marca: SUR. (R-2)	\$20.93	\$1,046.50
10	Galón	70213075 PINTURA DE AGUA COLOR VERDE (3000) Marca: SUR (R-6)	\$20.93	\$209.30
12	Galón	70208087 ACONDICIONADOR DE SUPERFICIES BASE AGUA (00501-910-06). (R-3)	\$19.70	\$236.40
10	Cada Uno	70213308 RODILLO COMPLETO (R0404040023 +R040403295) (R-5)	\$8.83	\$88.30
-	-	TOTAL.....	-	\$3,980.69

SON: TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA 69/100 DÓLARES

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 236/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 165/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 171/2019, de MANTENIMIENTO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto 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 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 para entrega al: 2594-4063.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular o Designado	DOCUMENTO DISTRIBUIDO 25 NOV 2019 FECHA: U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	 
 	  Suministrante	

Elaborado por: psisco

ENTREGA: 1-5 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

Garantía del producto: 12 meses en condiciones normales de funcionamiento, la garantía no aplica en accesorios.

La **Administración de la Orden de Compra**, estará a cargo del señor José Aníbal Suarez Martínez Encargado de bodega de Mantenimiento, quienes podrán actuar conjunta o separadamente 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