



MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE EL SALVADOR

FONDO GENERAL

|  |                                |                                |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISIÓN<br>No: 0202<br>55602 |
| UACI del Hospital San Rafael                             | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                                |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

|                |                                  |                    |
|----------------|----------------------------------|--------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 24 de Enero del 2020 | No. Orden: 06/2020 |
|----------------|----------------------------------|--------------------|

|                                |                |
|--------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT            |
| SEGUROS E INVERSIONES, S.A.    | 06141202620014 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO     | VALOR      |
|----------|------------------|--|------------|------------|
|          |                  |  | UNITARIO   | TOTAL      |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--POLIZA SEGURO DE VEHICULO  | -          | -          |
| 1        | Cada Uno         | CODIGO: 81202005 PÓLIZA DE SEGURO PARA VEHÍCULOS. SEGURO POR DAÑOS A VEHÍCULOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, PERÍODO QUE COMPRENDE DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020 (R-1) | \$4,492.51 | \$4,492.51 |
| -        | -                | TOTAL.....   | -          | \$4,492.51 |

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS 51/100 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 06/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 10/2020 y SOLICITUD DE COMPRA 17/2020, 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).

Al momento de la entrega del bien 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.

**LUGAR DE ENTREGA:** SECCIÓN DE TRANSPORTE, HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL"

**PLAZO DE ENTREGA:** 1-15días 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 SR. RAÚL EFRAÍN HENRÍQUEZ CERROS, JEFE DE TRANSPORTE, 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.

**DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Compra, b) La Solicitud de Cotización, c) Las Adendas y Enmiendas, d) La Oferta de La Contratista y e) Otros documentos que emanen de la presente Orden de Compra.

|                             |  |      |
|-----------------------------|--|------|
| <br><br>Titular o Designado | <br>FECHA: 03 FEB 2020<br>U.A.C.I.<br>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL | <br> |
|                             |  |      |