

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:20254105

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**Lugar y Fecha:** **Santa Tecla 12 de Octubre del 2020** **No.Orden:169/2020**

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
IMPRESOS DOBLE G, S.A. de C.V.	06141006081023

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--BOLSAS DE PAPEL KRAFT	-	-
1000	Cada Uno	Codigo:80101642 SOBRE DE PAPEL KRAFT, BASE 98, 45 X 38 cms, PARA PLACA DE RAYOS "X" (R-1)	\$0.25	\$250.00
1000	Cada Uno	Codigo: 80101640 SOBRE DE PAPEL KRAFT, BASE 98, 31 X 38 cms, PARA PLACA DE RAYOS "X" (R-2)	\$0.25	\$250.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$500.00</b>

**SON: quinientos 00/100 dólares**

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

**REGLÓN No.1** SOBRE DE PAPEL KRAFT , BASE 98, 45 X 38 cms, PARA PLACA DE RAYOS "X"  
**REGLÓN No.2** SOBRE DE PAPEL KRAFT , BASE 98, 31 X 38 cms, PARA PLACA DE RAYOS "X"

**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 169/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 133/2020 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 145/2020, 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 DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Insumos No Médicos del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará 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: 2594-4066 .

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

**PLAZO DE ENTREGA:** 1-10 días hábiles contados a partir del día siguiente después de que sean aprobados los artes finales.

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del: Sr. Juan Angel Davila (Encargado de Impresiones), 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 	<p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b></p> <p style="text-align: center;">FECHA: <b>14 OCT 2020</b></p> <p style="text-align: center;"><b>U.A.C.I.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</b></p>   <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p>
  <p style="text-align: center;">Suministrante</p>	 