

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

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 06 de Abril del 2021</b>	<b>No.Orden:83/2021</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
ACOACEIG, DE R.L.		06142806710019

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAPELERIA	-	-
150	Resma	Código:80101047 Papel bond b-20, color, tamaño carta. (R-3)	\$4.25	\$637.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$637.50</b>

SON: seiscientos treinta y siete 50/100 dólares

**CONDICIONES GENERALES:**  
**Renglón No. 3,** Se requiere Una sola entrega \*150 resmas de Papel bond b-20, tamaño carta, color celeste.

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**  
**Renglón No. 3** Papel Bond B-20 , Color Celeste, Tamaño Carta , Marca : Empaque Sin Marca, origen: Indonesia

**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 083/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 044/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 055/2021, 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 depositara en cuenta Corriente proporcionada por el contratista según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).

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.

**LUGAR DE ENTREGA:** ALMACEN DE INSUMOS NO MEDICOS del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles, concertar cita para entrega al: 2594-4063. 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

**PLAZO DE ENTREGA:** De 1 a 5 Días Hábiles después de Recibida la Orden de Compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del Sr. Juan Angel Dávila Álvarez (Encargado de Impresiones) de Este Hospital, quien actuará, 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

 <p><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b>  <b>12-ABR 2021</b>          FECHA: _____  <b>U.A.C.I.</b>  <b>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</b></p>  <p><i>[Signature]</i></p>
 <p><i>[Signature]</i></p>	<p align="center"><b>ACOACEIG de R.L.</b>          Asociación Cooperativa de Ahorro,          Crédito, Aprovisionamiento y          Comercialización de Emprendimientos de          la Industria Gráfica          Responsabilidad Limitada</p> <p><i>[Signature]</i> Suministrante</p>