

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254107
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 30 de Junio del 2021</b>	No.Orden: <b>153/2021</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
DISAMED S.A. DE C.V.		06141010171070

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS	-	-
600	Cada Uno	Código:11800007 Alcohol etílico desnaturalizado 70 grados, envase de un litro.(R-15)	\$2.35	\$1,410.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,410.00

SON: mil cuatrocientos diez 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**  
**Renglón No. 15:** Alcohol etílico desnaturalizado 70 grados, envase de un litro., MARCA RAP, ORIGEN EL SLVADOR, VENCIMIENTO MAYOR O IGUAL A 12 MESES , UNIDAD DE MEDIDA LITRO.






**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 153/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 103/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 114/2021, de Insumos Médicos. 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 MEDICOS del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles, concertar cita para entrega al: 2594-4068. 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 3 Días Hábiles , después de Recibida la Orden de Compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del Dr. Luis Fernando Solórzano Zamora (Asesor de Insumos y Equipo Medico)) 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 style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	  <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>
 <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Glemórales</p>	 <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Suministrante</p>