


VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

Imprimir
Imprimir para LAIP

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION Nº:20254313

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 20 de Enero del 2015	No.Orden:17/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
JOSE CECILIO TOBAR VALLE		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Impresos	-	-
100	Cada Uno	CÓDIGO 80507373 - HOJA DE REGISTRO DE HISTORIA CLINICA NEONATAL AL MOMENTO DEL NACIMIENTO (RESMA DE 500 HOJAS) - (Papel Bond B-16, tamaño Carta, tinta Negra y Amarillo, un tiro. Sin Numeración) (R-1)	\$8.00	\$800.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 80507445 - HOJA CUADRICULADA PARA GRAFICAR TEMPERATURA DE PACIENTES (RESMA DE 500 HOJAS) - (Papel Bond B-20, tamaño Carta, tintas Negra y Roja, un tiro. Sin Numeración) (R-2)	\$8.00	\$800.00
25	Cada Uno	S/C - HOJA DE REGISTRO DE DEFUNCION (RESMA DE 500 HOJAS) - (Elaboradas en papel Bond B-20, una tinta tiro y retiro; Medida: 8 1/2V x 11V) (R-3)	\$9.00	\$225.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,825.00

SON: mil ochocientos veinticinco 00/100 dolares

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 17/2015, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 21/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 31/2015, 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.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Insumos No Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 
 	  Suministrante

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 17/2015

ENTREGAS: 10 Días Hábiles, después de Aprobado el arte.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Juan Ángel Dávila Álvarez, 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.

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



SUMINISTRANTE

