

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)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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:	Santa Tecla 27 de Enero del 2015	No.Orden:23/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
JOSB EDGARDO IERNANDEZ PINEDA		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	*JNEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Bolsas Plasticas	-	-
110	Cada Uno	Código: 80701010. Bolsa plástica transparente de 1 libra, paquete de (500-1000) Unidades Aproximadamente. Mea. Termobag. (R-01)	\$1.41	\$155.10
100	Cada Uno	Código: 80701030. Bolsa plástica transparente de 5 libras, paquete de (500-1000) Unidades Aproximadamente. Mea. Termobag. (R-05)	\$4.44	\$444.00
10	Cada Uno	Código: 80602034. Bolsa plástica para basura medida aproximada (24" x 32") mediana diferentes colores. (Color Rojo, Millar). Mea. Termobag. (R-07)	\$48.12	\$481.20
7	Cada Uno	Código: 80602035. Bolsa plástica para basura medida aproximada (24" x 32") mediana. Color Negro. (Millar). Mea. Termobag. (R-08)	\$41.25	\$288.75
5	Cada Uno	Código: 80602045. Bolsa plástica para basura medida aproximada (35" x 53") grande para jardín. Color Negro. (Millar). Mea. Termobag. (R-09)	\$109.95	\$549.75
-	-	TOTAL.....	-	\$1,918.80

SON: mil novecientos dieciocho 80/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra # 23/2015, Solicitud de Cotización # 17/2015 y Solicitud de Compra # 27/2015, de Servicios Generales. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

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

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 29 ENE 2015 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	 
 	 Suministrante	José Eepfao Hernández meofoods DEE!SALVADOR TEL.: 2270-4324 i-1 2 223/-vi85

lila horado por franco

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
TEL. 2200-5223; FAX. 2200-5222

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 23/2015

Entrega: 5 Días hábiles, contados a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de compra.

El administrador de la Orden de Compra, estará a cargo del Jefe de Auxiliares de Servicio de este Hospital Sr. Juan Antonio Sosa Orrego, 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

FONDO GENERAL

Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, por favor sacar QUEDAN inmediatamente, después de entregar satisfactoriamente el producto o servicio y traer sello, para sellar Acta de Recepción

INCUMPLIMIENTO EN EL PLAZO DE LA ENTREGA

En caso de incumplimiento en el plazo de entrega se aplicara lo estipulado en el Art. 85 de la LACAP



José Edgardo Hernández Pineda
MEGAFOODS DE EL SALVADOR
TEL: 2270-4024 FAX: 2237-3185

NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL SUMINISTRANTE

