

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: |
| UACI del Hospital San Rafael | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 19 de Febrero del 2015 | No.Orden:60/2015 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| MARIA GUILLERMINA ACUILAR JOYEL | | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:02Q2 Atención Hospitalaria-Compra de Suministros de Limpieza | - | - |
| 200 | Cada Uno | CÓDIGO: 80602133 - DISPENSADORES DE PARED PARA JABON LIQUIDO 600cc DE CAPACIDAD APROXIMADAMENTE - (Dispensador de pared para Jabón Liquido de galón con capacidad de 600cc Aproximadamente) (R-11) | \$4.90 | \$980.00 |
| 500 | Cada Uno | CÓDIGO: 80602137 - PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO • (Rollo de papel Toalla Bobina de 240 metros de 1 Hoja Resistente marca no Impresa) (R-4) | \$4.43 | \$2,215.00 |
| 30 | Cada Uno | CÓDIGO: 80807260 - CORTINA DE PLASTICO, DIFERENTES MEDIDAS Y COLORES. (SE REQUIERE PARA BAÑO DE 1.80 MTS. DE ALTO X 1.80 MTS. ANCHO) - (Cortinas plasticas Varios Colores de 1.80 x 1.80 Doble) (R-1) | \$4.25 | \$127.50 |
| 300 | Cada Uno | CÓDIGO: 80601042 - JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL, BOLSA DE (250-500) ML (SE REQUIERE DE 400 ML) - (Jabón Antibacterial Bolsa de 400ml en Spray KIMBERLY CLARK; (Incluye Dispensadores)) (R-5) | \$5.39 | \$1,617.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$4,939.50 |

SON: cuatro mil novecientos treinta y nueve 50/100 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 60/2015, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 45/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 55/2015, 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. 60/2015

ENTREGA: 1 -15 Días Hábiles después de recibida la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Juan Antonio Sosa Orrego, Jefe de Auxiliares de Servicios, 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

 **PU RIFAS A**
T000 FARALA LIMPIEZA
PBX: 2272-1051 Telefax: 2272-9163
María Guillermina Aguilar
REGISTRO: 23499-0 NIT. 1006-120654-001-4

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 27 FEB 2015
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL