

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)

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| ti) | 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: | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 26 de Febrero del 2015 | No.Orden:65/2015 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| RODRIGUEZ COMPUTADORAS, S.A.DE C.V. | | 06143012971017 |

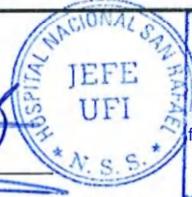
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Insumos Informáticos. | - | - |
| 2 | Cada Uno | S/C. Caja de tarjetas de PVC, Modelo 30 mil White. Presentación: Caja x 500 Unidades. Garantía: 1 año de fábrica. (R-1) | \$42.21 | \$84.42 |
| 2 | Cada Uno | S/C. Cinta color para Impresor Zebra.Modelo ZXP. Garantía: 1 año de fábrica. (R-2) | \$32.86 | \$65.72 |
| 2 | Cada Uno | S/C. Cinta negra para Impresor Zebra.Modelo ZXP. Garantía: 1 año de fábrica. (R-3) | \$29.05 | \$58.10 |
| 1 | Cada Uno | S/C. Kit de limpieza para Impresor Zebra.Modelo ZXP. Garantía: 1 año de fábrica. (R-4) | \$34.46 | \$34.46 |
| - | - | TOTAL | - | \$242.70 |

SON: doscientos cuarenta y dos 70/100 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 # 65/2015, Solicitud de Cotización # 57/2015 y Solicitud de Compra # 67/2015, de Informática. 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 |  Jefe U.A.C.I. |
|  Jefe UFI | DOCUMENTO DISTRIBUCION 03 Maf/ TM U.A.C.I. Suministrante |

Elaborado por: raneos // Entregas: 15 Días a partir del día siguiente después de haber recibido la Orden de compra

El administrador de este Orden de Compra, estará a cargo del Coordinador de Informática de este Hospital, Lic. Gabriel Alexander Estrada Olivares, Quijé, 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

j f