
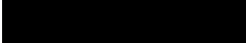


| | | |
|--|--------------------------------|---------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Nacional San Bartolo | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | San Bartolo 29 de Abril del 2015 | No.Orden:053/2015 |
|----------------|---|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|---|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| ALVARENGA RODRIGUEZ, LILIANA YAMILETH |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REPUESTOS PARA TENSIOMETRO TIPO ANEROIDE | - | - |
| 6 | Cada Uno | BRAZALETE DE NYLON CON CÁMARA DE HULE DE 2 VÍAS PARA NEONATOS | \$15.00 | \$90.00 |
| 6 | Cada Uno | BRAZALETE DE NYLON CON CÁMARA DE PVC DE 2 VÍAS PARA PEDIÁTRICOS | \$10.00 | \$60.00 |
| 20 | Cada Uno | PERA DE HULE CON VÁLVULA METÁLICA. | \$4.00 | \$80.00 |
| 0 | Cada Uno | LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE ÍNTEGRA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. | \$0.00 | \$0.00 |
| 0 | Cada Uno | EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN. GARANTÍA: 6 MESES. TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$230.00 |

SON: doscientos treinta 00/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. –PEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. –PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. –REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. –EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES. DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON SU FACTURA LA DECLARACIÓN JURADA SEGÚN ANEXO. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Ing. Francisco Franco Santos, TEL. 2295-0691 / 1357.

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PMA 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | |
|---|--|
|   Titular Designado |   |
| |  |

UACI-HNSB
 FECHA ENVIO FAX: 30-04/2015
 FEES. CONTEL FAX: Karen Rojas
 N° DE HORAS ENVIADAS: 1
 HORA DE COMPRA: 10:20am

Elaborado por: lespinoz