	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>San Bartolo 28 de Mayo del 2015</b>	No.Orden:085/2015
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
NUMANCIA TECH INC, S.A. DE C.V.		[REDACTED]







CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REVISIÓN Y REPARACIÓN DE PUERTA DE ALUMINIO Y VIDRIO DE LA ENTRADA PRINCIPAL DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS	-	-
1	Cada Uno	COMPRA DE SERVICIO DE REVISIÓN Y REPARACIÓN DE PUERTA DE ALUMINIO Y VIDRIO DE LA ENTRADA PRINCIPAL DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL.	\$376.18	\$376.18
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.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	GARANTÍA: SEIS MESES SOBRE EL TRABAJO EJECUTADO Y LOS INSUMOS UTILIZADOS. TIEMPO DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMADA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$376.18

SON: **trescientos setenta y seis 18/100 dolares**

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE 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. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Ing. Francisco Franco, 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 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	Eng. Franco  
	 Suministrante 

UACI-HNSB

FECHA ENVÍO FAX: **1 JUN 2015**

PERS. CONF. FAX: **Nicolas Fodas**

Nº DE HOJAS ENVIADAS: **1**

HORA DE CONFIRMA: **9:41 am**