

ya

|  |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |            |            |
|--|------------------|--|------------|------------|
| Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador   |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |            |            |
| UACI del Hospital Nacional San Bartolo   |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |            |            |
|  |                  | PREVISION NO:  |            |            |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |  |            |            |
| Lugar y Fecha:   |                  | San Bartolo 29 de Mayo del 2015  |            |            |
|  |                  | No.Orden:087/2015  |            |            |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE   |                  |  | NIT        |            |
| REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA   |                  |  | [REDACTED] |            |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO     | VALOR      |
|  |                  |  | UNITARIO   | TOTAL      |
| -  | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SILLAS DE ESPERA INDIVIDUALES DE FIBRA DE VIDRIO                                   | -          | -          |
| 25   | Cada Uno         | SILLAS DE ESPERA FIBRA DE VIDRIO INDIVIDUAL, BASE METÁLICA CON TUBO ESTRUCTURAL ROLLIZO DE 1/2 PULGADAS. COLOR AZÚL. | \$52.00    | \$1,300.00 |
| 0  | Cada Uno         | GARANTÍA: 1 AÑO. TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.                             | \$0.00     | \$0.00     |
| -  | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -          | \$1,300.00 |
| SON: mil trescientos 00/100 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: Licda. Miriam Recinos, 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  |                  |  |            |            |
| <br>Titular Designado  |                  | <br>ROSA MIRIAM RECINOS AGUIRRE<br>LICENCIADA EN ENFERMERIA<br>J.V.P.E. No. A-009                                    |            |            |
|  |                  | <br>Suministrante  |            |            |

Elaborado por: lespinoz

**OFFICE SYSTEM**

Reina de La Paz Rodriguez Zelaya

Telefax: 2228-5077

NIT: 1110-60176-101

Registro No. 176241-8

**UACI-HNSB**

FECHA ENVIO FAX: - 1 JUN 2015

PERS. CONF. FAX: Reina Rodriguez

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 6

HORA DE CONFIRMA: 9:11 am

UACI  
29/05/2015 08:20 a.n