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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 20 de Julio del 2015 No.Orden:119/201		a: San Bartolo 20 de Julio del 2015 No.Orden:119/207	
	RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT		
-	RICARDO RIVAS GARCIA	05142604691017		

CANTIDAD DE MEDIDA	UNIDAD DE	_DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención HospitalariaNUMERADOR DE 8 DÍGITOS Y 18 MM DE ALTO CADA NÚMERO	-	-
2	Cada Uno	NUMERADOR DE 8 DÍGITOS Y 18 MM DE ALTO CADA NÚMERO. MARCA TRODAT	\$62.85	\$125.7
0	Cada Uno	GARANTÍA: 1 AÑO. TIEMPO DE ENTREGA: 8 HORAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.0
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. 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	\$0.0
-	-	TOTAL	-	\$125.7

SON: ciento veinticinco 70/100 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 NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: PROPIOS. DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON SU FACTURA LA DECLARACIÓN JURADA SEGÚN ANEXO. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Licda. Daysi de López, 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

DIRECCION

Elaborado por:lespinoz

Titular o Designado

Adlaceur

INCELICA VIOL

Suministrante

2 1 JUL 2015

ECHA ENVIO FAX.

PERS. CONFI. FAX. _____

Nº DE HOJAS ENVIADAS.

20/07/2015 02:58 p.m.