

		<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 27 de Agosto del 2015</b>	No.Orden:131/2015
----------------	--	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
EL CENTRO TEXTIL, S.A. DE C.V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--TELA PARA UNIFORMES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, MÉDICO Y PARAMÉDICO DEL HOSPITAL Y CAE APOPA	-	-
564	Yarda	TELA SINCATEX 1615, ANCHO 58"-60" COLOR: BLANCO #131N. COMPOSICIÓN: 65% POLIESTER Y 35% RAYÓN. MARCA SINCATEX. PRESENTACIÓN: 94 CORTES DE 6 YARDAS.	\$3.79	\$2,137.56
0	Cada Uno	GARANTÍA: 12 MESES EN CONDICIONES NORMALES DE USO. TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
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. 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
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,137.56

SON: dos mil ciento treinta y siete 56/100 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: GOES. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Licda. Amalia Margarita Díaz, 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:OBSERVACIÓN: DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON SU FACTURA LA DECLARACIÓN JURADA SEGÚN ANEXO. ADJUNTAR A DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

  Titular o Designado	  <b>EL CENTRO TEXTIL S.A. DE C.V.</b> Suministrante
* Escaneada * Actualizada * Fobada	UA: 28 AGO 2015

Elaborado por: lespinoz

FECHA ENTREGA: \_\_\_\_\_  
 PERS. CONF. FAX: Atilio Battistoni  
 Nº DE HOJAS ENVIADAS: 4  
Atilio Battistoni

ultimo dia: Viernes 07 oct. 2015