

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:101

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 05 de Abril del 2016

No.Orden:068/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DAVID ORLANDO ARGUELLO ESTRADA

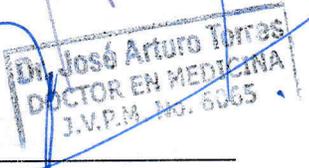
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración- SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO PARA PEQUEÑA CIRUGÍA.	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT, GAS REFRIGERANTE ECOLOGICO, CAPACIDAD: 24,000 BTU; MARCA: CONFORT STAR; SEER 13	\$752.58	\$752.58
0	Cada Uno	EQUIPO: MANEJADORA MINI SPLIT 2 TONELADAS 208/1/60 R22/R410 ; CONFORSTAR; INCLUYE: SUMINISTRO DE MATERIALES DE 3 METROS DE INSTALACIÓN Y MANO DE OBRA	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA; GARANTÍA: UN AÑO	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$752.58

SON: setecientos cincuenta y dos 58/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. - APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: SR. LEOPOLDO MARTINEZ; TEL. 2201-3165 -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

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA. 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	 
  	   Suministrante

Elaborado por: pvides

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX. 05 ABR 2016

PERS. CONF. FAX. _____

Nº DE HOJAS ENVIADAS 1

HORA DE CONFIRMA 3:25 pm

ACTUALIZADA

UACI