


## **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”**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	<b>13</b>
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha: **San Bartolo 26 de Abril del 2016** No.Orden:080/2016

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** **NIT**

**CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.** [REDACTED]




CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE TERMOMETROS DIGITAL PARA REFRIGERADORA DE ALMACEN	-	-
2	Cada Uno	TERMOMETRO DIGITAL, MARCA: DURAC; MODELO: B60900-0200; FUNCION DE ALARMA DE ALTA/BAJA; EXACTITUD 1° C ; RANGO: -50 A +70°C;	\$62.00	\$124.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 23 DÍAS HABILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$124.00

SON: ciento veinticuatro 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 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. MIRIAM PARADA; TEL. 2201-3107 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: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: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.

 <p><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	 <p><i>[Signature]</i> Suministrante</p> 
---	---

Elaborado por:pvides

**UACI HNSB**

**27 ABR 2016**

FECHA ENVIO: A. \_\_\_\_\_

PER. CONF. FAX. Walter Lopez

Nº DE HOJAS ENVIADAS 1

HORA DE CONFIRMA 10:38 AM

VACI ESCANEADA  
ACCURATA

30/05