

## **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>11</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:	<b>San Bartolo 28 de Abril del 2016</b>	No.Orden:089/2016
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
LUIS AMILCAR CAMPOS GONZALEZ	[REDACTED]

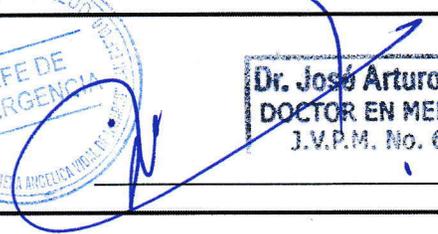
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPR DE MESA PARA LAMPARA DE CALOR RADIANTE PARA NEONATOS	-	-
1	Cada Uno	MESA PARA LAMPARA DE CALOR RADIANTE, FABRICADA DE ACERO INOXIDABLE AISI-304; MEDIAS: 0.85 LARGO X 0.55 ANCHO X 0.95 ALTO; CON BARANDALES EN CUATRO COSTADOS CON ALTURA AJUSTABLE, CON 2 GAVETAS DE 10CM DE PROFUNDIDAD; CON RODOS GIRATORIOS DOS CON FRENOS; INCLUYE COLCHONETA CON FORRO DE VINIL IMPERMEABLE.	\$585.00	\$585.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES; GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$585.00

SON: quinientos ochenta y cinco 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: DR. JOSÉ ARTURO TORRES; TEL. 2201-3136 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 DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA 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>Dr. José Arturo Torres</b> <b>DOCTOR EN MEDICINA</b> J.V.P.M. No. 6055
 	  Suministrante

Elaborado por:pvdes

**UACI N° 898**

**29 ABR 2016**

NOVA ENVIO FAX \_\_\_\_\_

PERIS. CONF. FAX Alberto Sigaran

Nº DE HOJAS ENVIA 1

NOVA DE CONF. FAX 819am

vael

27/05

ACTUALIZADA  
ESCRIBIENDO