

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

19

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 11 de Mayo del 2016

No.Orden:92/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DAVID ORLANDO ARGUELLO ESTRADA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO PARA EL ÁREA DE ORTOPEdia	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO PARA EL ÁREA DE ORTOPEdia TIPO MINI SPLIT, 18 KBTU; 208/220V MONOFASICA, 60HZ; REFRIGERANTE ECOLÓGICO R-410; SEER=13; MARCA: INNOVAIR	\$745.88	\$745.88
0	Cada Uno	INCLUYE: INSTALACIÓN DEL AIRE ACONDICIONADO, INSTALACIÓN ELÉCTRICA CON PROTECCIÓN TÉRMICA Y BASE DEL CONDENSADOR	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: UN AÑO.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$745.88

SON: setecientos cuarenta y cinco 88/100 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 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



Suministrante

Elaborado por:pvides

UACI: 11-55ar

FORMA ENVIO FAX: 11-2 MAY 2016

PERSONA CONTACTO: David Arguello

Nº DE NOTAS ENTREGADAS: 1

11-55ar

UACI

ACTUALIZADA

COPY ARES
David Orlando Arguello Estrada
Mejicanos, San Salvador