

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

12

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 02 de Junio del 2016

No.Orden:99/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE DISCO DURO EXTERNO PARA SER USADO EN LA DIRECCIÓN Y SECRETARIA DE DIRECCIÓN.	-	-
1	Cada Uno	DISCO DURO EXTERNO; MARCA: SEAGATE; MODELO: STEA2000400; FÁCIL Y SENCILLO DE UTILIZAR, CAPACIDAD: 2 TB; COMPATIBLE CON USB 3.0 Y USB 2.0; RÁPIDA TRASFERENCIA DE ARCHIVOS CON SUPERSPEED, USB 3.0; INCLUYE CABLE	\$145.00	\$145.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 24 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$145.00

SON: **ciento cuarenta 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: LIC. GERARDO ESPINOZA.; TEL. 2201-3181 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.

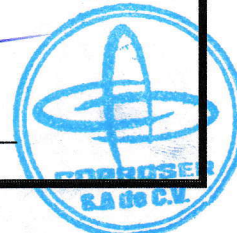

 Titular o Designado

Y Yamao


 SECRETARIA DIRECCION

[Signature]

Suministrante


 UACI HNSB

Elaborado por:pvides

UACI-HNSB
 FECHA ENVIO: 03 JUN 2016
 PERS CONF: 10:49am
 Nº DE HOJAS: 1
 HORA DE CONFIRMA: van Oliver

UACI

AUTORIZADA