

## **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

18

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 11 de Julio del 2016

No.Orden:130/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

RAVEZ S. A . DE C . V .

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración -COMPRA DE BOTAS INDUSTRIALES DE CUERO	-	-
7	Pares	CALZADO DIELECTRICO TIPO BORCEGUI FABRICADO EN PIEL GRABADA COLOR CAFÉ, CON SUELA DOBLE DENSIDAD DE POLIURETANO, PUNTERA DE POLIAMIDA, PLANTILLA DE POLIURETANO, DOBLE BULLON SUPERIOR Y FORROS INTERIORES ACOJINADOS CON REFUERZO EN TALÓN. MARCA: GUEPARDO; FABRICANTE	\$48.17	\$337.19
0	Cada Uno	PAÍS FABRICACIÓN: MÉXICO; GARANTIA: 1 MES POR DESPERFECTOS DE FABRICA; TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA;	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	LAS TALLAS SERÁN SEGÚN LO SOLICITADO , LA EMPRESA SE COMPROMETE A REALIZAR CAMBIO EN CASO DE INCONSISTENCIAS EN LA NUMERACIÓN SOLICITADA.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$337.19

SON: trescientos treinta y siete 19/100 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: ING. JAVIER ORTEGA...; 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: 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.



*[Signature]*  
Titular o Designado



*[Signature]*

*[Signature]*



*[Signature]*  
Suministrante



Elaborado por: pvides

UACI-HNSB  
 FECHA ENVIO: 12 JUL 2016  
 PERS. CONT. FAX: \_\_\_\_\_  
 Nº DE HOJAS: 1  
 HORA DE ENVIO: 10:22am

ACTUALIZADA