

## **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**

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:101

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

San Bartolo 22 de Julio del 2016

No.Orden:136/2016

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

NIT

IMPRESORA EL SISTEMA, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración -COMPRA DE TARJETAS DE CERTIFICACIÓN DE VACUNACION Y CARNET DE IDENTIFICACIÓN DE MADRE DONADORA DE LECHE	-	-
1000	Cada Uno	CERTIFICADOS DE VACUNACION PARA MAYORES DE 5 AÑOS , ELABORADOS EN CARTULINA COLOR BLANCA, A UNA TINTA EN TIRO Y RETIRO; MEDIDAS: 18 X 10 CMS (MEDIDAS ABIERTAS)	\$0.18	\$180.00
1000	Cada Uno	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE DONADORA, ELABORADA EN CARTULINA COLOR LILA, UNA TINTA TIRO Y RETIRO; MEDIDAS: 22 X 14 CMS (MEDIDAS ABIERTAS)	\$0.19	\$190.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE APROBADO EL ARTE FINAL; GARANTÍA: REPETICIÓN DE PRODUCTOS POR DESPERFECTO DE FABRICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN.	\$0.00	\$0.00
TOTAL.....			-	\$370.00

SON: trescientos setenta 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. WANDA RIVAS.; TEL. 2201-3197 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.



Titularo Designado



*[Signature]*



*[Signature]*  
Suministrante



REPRESENTANTE DE VENTAS

Elaborado por: *[Signature]*  
10.53am  
1  
*[Signature]*

UACI

Aprobación Ate 09/08/16