

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]*
FECHA ENVÍO: 22 JUL 2016
HRS CON: 10.53am
AP DE: 1
MORA: *[Signature]*

UACI

Aprobación Ate 09/08/16