

## **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

28

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 12 de Agosto del 2016

No.Orden: 140/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

CONSTRUCCIONES Y DISEÑOS, S.A. de C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE RÓTULOS ACRÍLICOS PARA IDENTIFICACIÓN DEL HNSB	-	-
13	Cada Uno	ROTULOS EN ACRILICO COLOR VERDE CON FLECHA A LA IZQUIERDA; EN COLOR BLANCO LA FLECHA, FIGURA Y LETRAS, MEDIDAS: LARGO 40CM ALTO 22CM	\$12.35	\$160.55
8	Cada Uno	ROTULOS EN ACRILICO COLOR VERDE CON FLECHA A LA DERECHA; EN COLOR BLANCO LA FLECHA, FIGURA Y LETRAS, MEDIDAS: LARGO 40CM ALTO 22CM	\$12.35	\$98.80
14	Cada Uno	ROTULOS EN ACRILICO COLOR ROJO; EN COLOR BLANCO LA FLECHA, FIGURA Y LETRAS, MEDIDAS: LARGO 40CM ALTO 22CM	\$12.35	\$172.90
3	Cada Uno	MAPA DE RIESGOS DEL HNSB FONDO BLANCO, RECUADROS NEGROS, FLECHAS VERDES, LETRAS NEGRAS, SÍMBOLOS AMARILLOS, MEDIDAS: LARGO 0.75 CM ALTO 1.00 MT, EN ACRÍLICO.	\$107.35	\$322.05
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES;	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA DEBERÁ PRESENTAR EL ARTE FINAL PARA APROBACIÓN.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.....	-	\$754.30

SON: setecientos cincuenta y cuatro 30/100 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. 2201-3164 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	  Jefe de Mantenimiento
  Jefe de Conservación y Mantenimiento	  Suministrante

Elaborado por: pvides

UACI HNSB

FECHA ENVIO FAX: 12 AGO 2016

PERSONA CONTACTADA: Carmen Hernández

Nº DE HOJAS ENVIASDAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 3:30 pm

UACI

RECIBIDO UFI

Fecha: 8-9-2016

Hora: 2:20 pm

Firma: [Signature]

ACTUALIZADA -