


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
	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	-	-

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 18 de Agosto del 2016	No.Orden:142/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
EDITORIAL ALTAMIRANO MADRIZ S.A. DE C.V.		06142311570010



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-PUBLICACION DE AVISO DE CONVOCATORIA LP 08/2016	-	-
1	Cada Uno	PAUTA DE ANUNCIO EN PAGINAS INTERIORES SECCIÓN LICITACIONES, MEDIDAS: 3 COL X 4.00" ALTO; BLANCO Y NEGRO; AVISO DE CONVOCATORIA L.P. 08/2016	\$178.31	\$178.31
0	Cada Uno	PAUTA: 19/08/2016	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$178.31

SON: ciento setenta y ocho 31/100 dolares

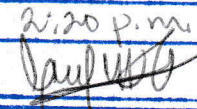
OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: SRA. BLANCA SANCHEZ.; TEL. 2201-3188 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO

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	  Suministrante
 	

Elaborado por: pvidés

HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO
RECIBIDO UFI
 Fecha: 8-9-2016
 Hora: 2:20 p.m.
 Firma: 

UACI

FECHA ENVIO FAX: 18 AGO 2016
 PERS. CONF. FAX: Sandra Morales
 Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1
 HORA DE CONFIRMA: 3:30 p

VACU

ACTUALIZADA