

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:202

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 30 de Agosto del 2016

No.Orden:144/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

EDITORIAL ALTAMIRANO MADRIZ S.A. DE C.V.

[Redacted]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-PUBLICACIÓN ANUNCIO DE SUBASTA PUBLICA	-	-
1	Cada Uno	PAUTA DE ANUNCIO EN PAGINAS INTERIORES SECCIÓN LICITACIONES, MEDIDAS: 3 COL X 5.00" ALTO; BLANCO Y NEGRO; ANUNCIO DE SUBASTA PUBLICA	\$222.89	\$222.89
0	Cada Uno	PUBLICACIÓN: 05 DE SEPTIEMBRE DE 2016	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$222.89

SON: doscientos veintidos 89/100 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. VILMA RODRIGUEZ.; TEL. 2201-3103 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

EAMSA
REG. 27025-3
NIT. 0614-231157-001-0

Elaborado por:pvides

UACI-HNSB
01 SEP 2016
 FECHA ENVIO FAX: _____
 NOMBRE CONTACTO: Sandra Morales
 NÚMERO DE CONTACTO: 1
 NOMBRE DE CONTACTO: W3lar

ACTUALIZADO