

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

16

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:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 09 de Septiembre del 2016

No.Orden: 147/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE BOLSAS PLÁSTICAS TRANSPARENTES	-	-
50000	Cada Uno	BOLSA PLASTICA TERMO FORMABLE DE TAMAÑO 5 X 8 CMS; MARCA: NO ESPECIFICA	\$0.01	\$500.00
50000	Cada Uno	BOLSA PLASTICA TERMO FORMABLE DE TAMAÑO 4 X 6 CMS; MARCA: NO ESPECIFICA	\$0.01	\$500.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES; GARANTÍA: CAMBIO DE PRODUCTO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN QUE PRESENTE INCONSISTENCIAS.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,000.00

SON: mil 00/100 dolares

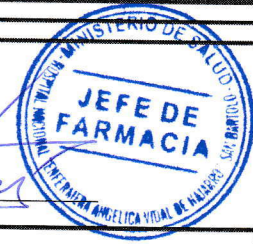
OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. --APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. --PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LIC. AMÍLCAR CONTRERAS.; TEL. 2201-3149 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. 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



DISTRIBUIDORA SALVADOREÑA TU SURTIDORA Maria Susana Mejia de Canales Tel.: (503) 2222-1666, Telefax: 222-1354 8ª CALLE PONIENTE, Y PJE. F. A. ARDO LOCALES 3 Y 4, SAN SALVADOR

Suministrante

Elaborado por: pvides

UACI-HNSB
 FECHA ENVIO FAX: 12 SEP 2016
 DÍAS CONF. FAX: Nive Gómez
 Nº DE INSTRUCCIONES: 8.35an
 Nº DE ...: 1

UACI

ACTUALIZADA