

•
•

•
•

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 | 95 |
| 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 05 de Octubre del 2016 | No.Orden:158/2016 |
|----------------|---|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
|---------------------------------------|------------|

| | |
|---|--|
| DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V. | |
|---|--|

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|-------------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS | - | - |
| 500 | Cada Uno | PAPEL TOALLA COLOR BLANCO, ROLLO DE 240MTS, PARA DISPENSADOR; CODIGO: 806-02137; PRESENTACION: CAJA DE 12 UNIDADES; MARCA: SCOTT; ORIGEN: EL SALVADOR; VENTTO: HASTA SU CONSUMO | \$5.53 | \$2,765.00 |
| 0 | Cada Uno | TIEMPO DE ENTREGA: MÁXIMA 15 DÍAS CALENDARIOS. | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,765.00 |

SON: dos mil setecientos sesenta y cinco 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. RAMIRO PORTILLO; TEL. 2201-3108 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 Designado |   |
|  Suministrante | |

Elaborado por:pvides

UACI-HNSB
07 OCT 2016
 FECHA ENVIO FAX: leslie Bolaño S
 PERS. CONFI. FAX: 1
 Nº DE HOJAS ENVIADAS 2.2/pr
 HORA DE CONFIRMA _____

*Fago Cim H7
28/10/16*

UACI

ACTUACIADA