

•  
•

•  
•

## **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”

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	<b>16</b>
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:	<b>San Bartolo 10 de Octubre del 2016</b>	No.Orden:160/2016
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

**JESUS ABRAHAM LOPEZ TORRES** XXXXXXXXXX

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE ESTANTES METÁLICOS PARA UFI	-	-
3	Cada Uno	SUMINISTRO DE ESTANTES PARA PONER AMPOS TAMAÑO OFICIO; MEDI: 1.00MTS DE ANCHO X 0.35 DE FONDO X 1.50 MJTS DE ALTO, 4 ANAQUELES Y 3 ESPACIOS UTILES, COLOR NEGRO	\$95.00	\$285.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTIA: UN AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICACIÓN Y NO POR MAL USO.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$285.00

SON: **doscientos ochenta 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: SR. CARLOS MANUEL HERNANDEZ; TEL. 2201-3192 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.

 <p>_____ Titular o Designado</p>	 <p>_____ Suministrante</p>
--	--

Elaborado por:pvides

**Deco-Sistemas**  
DECORANDO ESPACIOS  
Lic. Jesús Abraham López Torres  
PBX: 2522-4211

**UACI-HNSB**

FECHA ENVIO FAX: 7 0 OCT 2016

FERS. CONFI FAX: Manisela de Burgos

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HOJA DE CONFIRMA: 3 50pm

ACTUALIZADA