


•
•

•
•

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	10
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 19 de Diciembre del 2016** No.Orden:228/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT .
REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA





CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE MATERIALES DE OFICINA PARA SECRETARIA DE DIRECCIÓN.	-	-
1	Cada Uno	PERFORADORA METÁLICA DE 2 HUECOS CAPACIDAD 70 HOJAS MARCA MAPE	\$38.50	\$38.50
1	Cada Uno	ENGRAPADORA INDUSTRIAL ALTO RENDIMIENTO 150 HOJAS MARCA BOSHTIC	\$33.50	\$33.50
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA:A MAS TARDAR EL 20 DE DICIEMBRE DE 2016; GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$72.00

SON: **setenta y dos 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 SRA. GLADYS HERNANDEZ.; TEL. 2201-3180, 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: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

ACUAPUZADO

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: **19 DIC 2016**

FEES CONF FAX: **Carlos Nunez**

Nº DE HOJAS: **10.36pm**

HORA DE CONF: **1**

UACI

OFFICE SYSTEM
 Reina de la Paz Rodríguez Zelaya
 NIT: 1110-060176-101-3
 Tel: 2228-3232