


•  
•

•  
•

## 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>14.</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 06 de Diciembre del 2016</b>	No.Orden:218/2016
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>DAVID ORLANDO ARGUELLO ESTRADA</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO PARA FISIOTERAPIA	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO, MARCA: CONFORT STAR, PARA FISIOTERAPIA DE 36,000 BTU; TIPO MINI SPLIT; MONOFASICO, 60HZ, GAS REFRIGERANTE ECOLÓGICO R410, SEER=13	\$1,239.90	\$1,239.90
0	Cada Uno	ESTE SERVICIO INCLUYE: INSTALACIÓN MECÁNICA DEL AIRE ACONDICIONADO, 3 METROS DE TUBERÍA CON CONEXIÓN ELÉCTRICA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 09 DE DICIEMBRE DE 2016; GARANTÍA: 2 AÑO	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,239.90

SON: mil doscientos treinta y nueve 90/100 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 ING. JAVIER ORTEGA.; TEL. 2201-3164 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: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
 	 

**COPY AREA**  
 David Orlando Arguello Estrada  
 Mejicanos, San Salvador

Elaborado por:pvides

**UACI-HNSB**

FECHA ENVIO FAX: 06 DIC 2016

PERS. CONF. FAX: 11:00 am

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE COMPRA: Daniel Arguello

ACTUALIZADA

vaci