


•
•

•
•

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	PREVISION NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 09 de Noviembre del 2016	No.Orden:204/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DAVID ORLANDO ARGUELLO ESTRADA		








CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO MARCA: CONFORT STAR PARA UNIDAD INFORMÁTICA 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: 15 DÍAS CALENDARIOS; GARANTÍA: DOS AÑOS	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$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 Designado	  Suministrante
 	

Elaborado por:pvides

ACTUALIZADA

UACI-HNSB
FECHA ENVIO FAX: 09 NOV 2016
FERS. CONFI. FAX. David Arguello
Nº DE HOJAS ENVIADAS 1
FECHA DE CONFIRMA 3-30 pr

UACI