

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)



GOBIERNO DE EL SALVADOR

21

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 19 de Abril del 2017

No.Orden:027/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

CENTRO COMERCIAL FERRETERO,S.A DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPR DE MATERIALES DE FERRETERIA PARA TECHADO	-	-
15	Cada Uno	TUBO NEGRO P/MALLA CAL. 150 4"	\$23.90	\$358.50
40	Cada Uno	POLIN C 4 CHAPA14 1.8 MM NEGRO	\$18.10	\$724.00
12	Bolsa	CEMENTO GRIS PORTLAND 42.5 KG HOLCIM	\$9.20	\$110.40
6	Galón	ANTICOR. CORROSTOP IND NEGRO BRILL. 9100-701 SUR	\$9.90	\$59.40
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 8 DÍAS HABILIS	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,252.30

SON: mil doscientos cincuenta y dos 30/100 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:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:00 MD, Y DE 1:30 PM A 3:00 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 o Designado

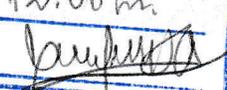



 Suministrante





Elaborado por:pvides

HOSPITAL NACIONAL "ENF. ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO
RECIBIDO UFI
 Fecha: 5-5-2017
 Hora: 12:00 m
 Firma: 

ACTUALIZADO
 UACI-HNSB
 FECHA ENVIO FAX: 19 ABR 2017
 PRES CONFIR FAX: Marlon Romo
 Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1
 2:30p

UACI