

## **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)**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	<b>20</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 24 de Abril del 2017</b>	No.Orden:028/2017
----------------	---	-------------------

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

CENTRO DE SERVICIO DOÑO, S. A. DE C. V.	
---	--

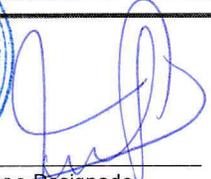
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE LLANTAS PARA VEHICULOS NACIONALES	-	-
10	Cada Uno	LLANTA 215/70 R16 DE 8 LONAS, GRABADO H08, INCLUYE VÁLVULA, RADIAL.; MARCA: TOYO; FABRICACIÓN: JAPON	\$138.00	\$1,380.00
5	Cada Uno	LLANTA 185 R14 DE 8 LONAS, GRABADO RS01, INCLUYE VÁLVULA, RADIAL; MARCA: KAPSEN; FABRICACIÓN: CHINA	\$59.00	\$295.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES; GARANTÍA: 1 AÑO POR PROBLEMAS DE FABRICACION.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,675.00

SON: mil seiscientos setenta 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 CASTILLO; TEL. 2201-3179, 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

  Titular o Designado	
 	 Suministrante

Elaborado por: pvides

ACTUADA

**UACI-HNSB**

FECHA ENVIO FAX: 26 ABR 2017

FEES CONF FAX: Alexandra Bonilla

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONTABILIDAD: 2:00p

UACI