

## 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

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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISIÓN NO:202

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 28 de Febrero del 2018

No.Orden:16/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.

06140310350015

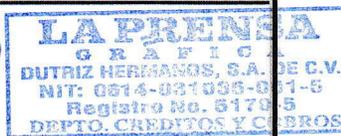
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PUBLICACIÓN EN MEDIO ESCRITO DE AVISO DE RESULTADO	-	-
1	Cada Uno	AVISO DE RESULTADO LP 05/2018, PAUTA 01/03/2018, MEDIDAS: 3 COL X 4"	\$169.50	\$169.50
0	Cada Uno	INCLUIR DOS EJEMPLARES DE LA PUBLICACIÓN	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$169.50

SON: ciento sesenta y nueve 50/100 dolares

OBSERVACION: LA EMPRESA DEBERA CUMPLIR LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. \*ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA ES: SRA.BLANCA SANCHEZ, TEL.2201-3188. \*FAVOR PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURAS. \*PARA LA ELABORACION DE LA FACTURA APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO DETALLADO EN LA ORDEN DE COMPRA Y REFLEJAR EN LA MISMA: EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. \*REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. \*EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA. \*GARANTIA Y EL TIPO DE FONDOS:PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA 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.

 <p>Titular o Designado</p>	
	<p>Suministrante</p> 

Elaborado por:pvides

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: 28 FEB 2018

PERS. CONF. FAX: Enric Conato

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 330

MORA DE CONFIRMA: 1

U-104