

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	
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 Marzo del 2019	No.Orden:025/2019
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	06140812610145

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL HNSB AÑO 2019	-	-
100	Cientos	02303010 SYNTHROID 100 MCG EMPAQUE POR 30 TABLETAS , PRESENTACION CAJA CON 30 TABLETAS, MARCA ABBOTT, PAIS: PUERTO RICO	\$13.97	\$1,397.00
0	Cada Uno	VENCIMIENTO : 15 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA. TIEMPO DE ENTREGA: 35 DIAS CALENDARIOS POSTERIORES A LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,397.00

SON: mil trescientos noventa y siete 00/100 dolares

OBSERVACION: LA EMPRESA DEBERÁ CUMPLIR LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. *ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA ES: LIC. RAMIRO PORTILLO TEL. 2201-3108. *FAVOR PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURAS. *PARA LA ELABORACIÓN DE LA FACTURA APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO DETALLADO EN LA ORDEN DE COMPRA E INCLUIR EN LA MISMA: EL NÚMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. *REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. *EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA. *GARANTÍA EN LOS CASOS QUE APLIQUE, DIRECCIÓN DEL HOSPITAL Y EL TIPO DE FONDOS: GOES

LUGAR DE ENTREGA: OFICINAS DE ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:00 PM, Y DE 1:30 PM A 3:00 PM UBICADO EN BOULEVARD SAN BARTOLO Y CALLE MELÉNDEZ, CONTIGUO A ZONA FRANCA, SAN BARTOLO. TEL: 2201-3107

LUGAR DE NOTIFICACIONES: DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO 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

