

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 10 de Abril del 2019	No.Orden:035/2019
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
OLMEDO DE FERNANDEZ, JOSEFA	06142202360039

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ELABORACIÓN DE BOLSAS DE PAPEL KRAFF PARA PLACAS DEL HNSB	-	-
2500	Cada Uno	BOLSA DE PAPEL KRAFF 98GR CON EL LOGO DE LA INSTITUCION, TAMAÑO 50 CM DE LARGO X 38 CM DE ANCHO IMPRESA A TINTA NEGRA.	\$0.11	\$275.00
2500	Cada Uno	BOLSA DE PAPEL KRAFF 98GR CON EL LOGO DE LA INSTITUCION, TAMAÑO 35 CM DE LARGO X 26 CM DE ANCHO IMPRESA A TINTA NEGRA.	\$0.10	\$250.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 20 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$525.00

SON: quinientos veinticinco 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. RAFAEL CALLEJAS TEL. 2201-3170 *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 NUMERO 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 DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

		_____
	Titular o Designado	
		_____
	JEFE DE RADIOLOGIA E IMAGENES	Suministrante

Elaborado por: pvides

DOCUMENTO ENVIADO POR UACI-HNSB
 FECHA DE NOTIF: 10 ABR 2019
 PERS. CONFIRMA: Alfonso fernandez
 No. HOJAS ENVIADAS: 1
 HORA DE CONFIRMA: 7:30 a