

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 06 de Febrero del 2015	No.Orden:005/2015
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
INTERNATIONAL TRADING, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REPUESTOS PARA LAVADORA-EXTRACTORA DE ROPA MARCA GIRBAU	-	-
1	Cada Uno	PLACA MICROPROCESADOR PM N° REFERENCIA 300806	\$848.63	\$848.63
1	Cada Uno	TERMOACTUADOR 100331-15 N° REFERENCIA196774	\$27.12	\$27.12
2	Cada Uno	CORREA TRAPECIAL SPZ-1320 N° REFERENCIA 199380	\$9.04	\$18.08
3	Cada Uno	CORREA TRAPECIAL SPZ-2900 N° REFERENCIA 163659	\$21.47	\$64.41
1	Cada Uno	CONTACTOR 3TF34 00-0AN2 N° REFERENCIA 192278	\$325.44	\$325.44
1	Cada Uno	DESAGÜE (ABIERTO A F. DE CORR) N° REFERENCIA 163212	\$392.11	\$392.11
0	Cada Uno	GARANTÍA: 6 MESES. PLAZO DE ENTREGA: 2 SEMANAS DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,675.79

SON: mil seiscientos setenta y cinco 79/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. --APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. --PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. --REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. --EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Sr. José Leopoldo Martínez, TEL. 2295-0691 / 1357.

LUGAR DE ENTREGA:

LUGAR DE NOTIFICACIONES:EL PRODUCTO DEBERÁ SER ENTREGADO EN LAS 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

  Titular o Designado	 Suministrante
  Suministrante	

Elaborado por: lespinoz

Falta conf. de recibido por email.

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: **- 9 FEB 2015**

FAX CONT. FAX: **Ana ascencio**

Nº DE NOTAS ENVIADAS: **1**

FECHA DE CONFIRMA: **09 y 10.21 an**

JFK