



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes (direcciones y números de documentos personales)”.

(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 de Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 07 de Abril del 2014	No.Orden:63/2014
----------------	---	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT
ALVARENGA RODRIGUEZ, LILIANA YAMILETH

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS/FONDO GENERAL/ADMINISTRADOR DE CONTRATO: SR. HUMBERTO MARTINEZ	-	-
4	Cada Uno	BUSHING DE PUERTA PARTE NO. A65- 004594 PARA AUTOCLAVE MARCA PELTON CRANE, RENGLON N° 50, CODIGO: 70104005	\$35.00	\$140.00
15	Cada Uno	BOLSA DE HULE PARA TENSÍOMETRO (Adulto), RENGLON N° 53, CODIGO: 70103005	\$4.50	\$67.50
2	Cada Uno	RELAY DE 8 PINES (220 V) PARA AUTOCLAVE MARCA: PELTO & GRANE MODELO MC PARTE NO. A62-004463,RENGLON N° 52, CODIGO: 70104090	\$75.00	\$150.00
15	Cada Uno	BOLSA DE TELA PARA TENSÍOMETRO (Adulto), RENGLON N° 54, CODIGO: 70103008	\$4.50	\$67.50
15	Cada Uno	MANOMETRO ANEROIDE PARA TENSIOMETRO, RENGLON N° 55, CODIGO: 70103018	\$3.00	\$45.00
-	-	TOTAL.....	-	\$470.00

SON: **cuatrocientos setenta 00/100 dolares**
OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA: 8 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA, EVITE MULTAS ENTREGANDO DENTRO DE LOS DIAS SOLICITADOS, ADMINISTRADOR DE CONTRATO: SR. HUMBERTO MARTINEZ, PARA CONSULTAR POR PAGO HACERLO AL 2384-3139



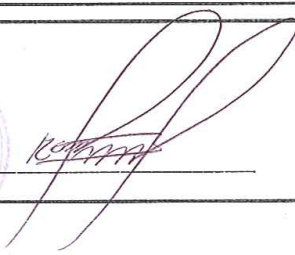

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4ª CALLE PTE. Bº EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, (Reflejar N° de orden de compra, N° de Renglon, Codigo,1% de retencion si aplica.)Si desea que su pago sea mediante abono a cuenta enviar autorizacion a UFI, con datos de la cuenta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE.(Banco Agrícola)

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____ 	_____ Suministrante

Imprimir

Imprimir para LAIP

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Ilobasco, Cabañas 07 de Abril del 2014		No.Orden:63/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
ALVARENGA RODRIGUEZ, LILIANA YAMILETH				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS/FONDO GENERAL/ADMINISTRADOR DE CONTRATO: SR. HUMBERTO MARTINEZ	-	-
4	Cada Uno	BUSHING DE PUERTA PARTE NO. A65- 004594 PARA AUTOCLAVE MARCA PELTON CRANE, RENGLON N° 50, CODIGO: 70104005	\$35.00	\$140.00
15	Cada Uno	BOLSA DE HULE PARA TENSÍOMETRO (Adulto), RENGLON N° 53, CODIGO: 70103005	\$4.50	\$67.50
2	Cada Uno	RELAY DE 8 PINES (220 V) PARA AUTOCLAVE MARCA: PELTO & GRANE MODELO MC PARTE NO. A62-004463,RENGLON N° 52, CODIGO: 70104090	\$75.00	\$150.00
15	Cada Uno	BOLSA DE TELA PARA TENSÍOMETRO (Adulto), RENGLON N° 54, CODIGO: 70103008	\$4.50	\$67.50
15	Cada Uno	MANOMETRO ANEROIDE PARA TENSÍOMETRO, RENGLON N° 55, CODIGO: 70103018	\$3.00	\$45.00
-	-	TOTAL.....	-	\$470.00
SON: cuatrocientos setenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4ª CALLE PTE. Bº EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, (Reflejar N° de orden de compra, N° de Renglon, Codigo, 1% de retencion si aplica.)Si desea que su pago sea mediante abono a cuenta enviar autorizacion a UFI, con datos de la cuenta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE.(Banco Agrícola)				
 Titular o Designado		 Suministrante		
				

Elaborado por:adiaz