

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Miguel 16 de Enero del 2015	No.Orden:3/2015
----------------	--	-----------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CENTRO COMERCIAL FERRETERO,S.A DE C.V.	06141902840011

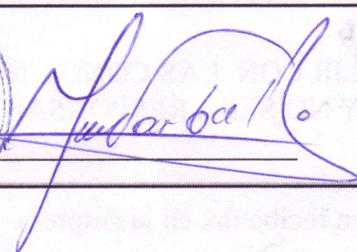
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE MATERIALES PARA REPARACION DE TUBERIAS DE AGUA POTABLE	-	-
2	Cada Uno	CODIGO: 70211265 CAÑO GALVANIZADO, DE 2",TIPO MEDIANO ,CEDUŁA 30 OFRECEN: CAÑERIA GALV. ROSCA MEDIANO 2" MULTIGROUP MARCA Y ORIGEN: GUATEMALA	\$46.17	\$92.34
5	Cada Uno	CODIGO: 70211235 CODO DE HIERRO GALVANIZADO,90°, DIAMETRO 2" OFRECEN: CODO GALVANIZADO 2"X90° MARCA Y ORIGEN: MEXICO CIFUNSA	\$4.18	\$20.90
4	Cada Uno	CODIGO: 70211225 UNION UNIVERSAL DE HIERRO GALVANIZADO, DIAMETRO 2" OFRECEN: UNION UNIVERSAL GALVA. MARCA Y ORIGEN: MEXICO CIFUNSA TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS	\$11.20	\$44.80
-	-	TOTAL.....	-	\$158.04

SON: ciento cincuenta y ocho 04/100 dolares

OBSERVACION: EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRAS ES: SR. JOSE LUIS AGUETA EN CASO DE NO ESTAR EL LA INSTITUCIÓN EL ADMINISTRADOR SERA: SR. JOSE ARCIDES GUEVARA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL "MONS. OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ" DE CIUDAD BARRIOS.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	  Suministrante
---	--

Elaborado por:lgonzal



**HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS, MONS" OSCAR ARNULFO ROMERO Y
GALDAMEZ".
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL.**

PARA HACER SU ENTREGA EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL DEBE TOMAR EN CUENTA LO
SIGUIENTE.

- FACTURAR A NOMBRE DE TESORERIA HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS CON NIT:1202-100696-101-3.
- DESGLOZAR EL 1% CORRESPONDIENTE AL IVA.
- HACER SU RESPECTIVA CITA PARA LA ENTREGA AL ALMACEN DE LUNES A VIERNES CON HORARIOS DE :7.30AM A 12:30 PM Y DE 1:10PM A 2:00PM
Tel. 2684-1500 ext 116.
- NO SE RECIBIRAN PRODUCTOS EN DEPOSITOS
- TRAER 8 COPIAS DE FACTURAS Y COTIZACION ORIGINAL FIRMADA Y SELLADA.
- EL DIA QUE QUE HAGA LA ENTREGA PASAR AL AREA DE UACI A ENTREGAR COTIZACION ORIGINAL Y A FIRMAR Y SELLAR ORDEN DE COMPRAS.
- EN LA FACTURA LA DESCRIPCION DEL PRODCUTO DEBERA SER IGUAL QUE LA ORDEN DE COMPRAS DEBE INCLUIR EL CODIGO QUE SE DESCRIBE EN DICHA ORDEN.
- DE NO SER ENTREGADO EL PRODUCTO EN LA FECHA QUE ESPECIFICA EN LA COTIZACION SE APLICARA LA MULTA SEGUN LA NUEVA REFORMA A LA LACAP EN EL ART.85.
- TRAER SELLO DE LA EMPRESA.

AL NO CUMPLIR CON LAS CONDICIONES ANTES DESCRITAS NO SE RECIBIRAN LOS PRODUCTOS Y NO SERA RESPONSABILIDAD DEL ALMACEN Y LA UACI.

Nombre de quien recibe fax en la empresa _____

Firma _____ Sello _____ Fecha _____

Cualquier consulta al Tel. 2684-1500 Ext: 107.