

VERSION PUBLICA

GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 19 de Julio del 2016	No.Orden:92/2016
----------------	--------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT


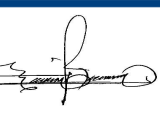
ACOACEIG, DE R.L.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ESTE PRODUCTO SERA UTILIZADO EN DIFERENTES UNIDADES	-	-
600	Resma	CODIGO: 80101045 , PAPEL BOND BLANCO BASE 20, TAMAÑO CARTA , MARCA : HAMMERMILL, ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: 3 AÑOS ALMACENADO EN BUENAS CONDICIONES. GARANTIA : MATERIAL COMPLETAMENTE NUEVOS, Y NOS OBLIGAMOS A CAMBIAR AQUELLOS QUE PRESENTEN DEFECTOS DE FABRICA O AVERIAS AL MOMENTO DE SU USO.	\$2.81	\$1,686.00
100	Resma	CODIGO: 80101055 , PAPEL BOND BLANCO BASE 20, TAMAÑO OFICIO , MARCA: HAMMERMILL , ORIGEN: BRASIL VENCIMIENTO: 3 AÑOS ALMACENADO EN BUENAS CONDICIONES. GARANTIA : MATERIAL COMPLETAMENTE NUEVOS, Y NOS OBLIGAMOS A CAMBIAR AQUELLOS QUE PRESENTEN DEFECTOS DE FABRICA O AVERIAS AL MOMENTO DE SU USO.	\$3.61	\$361.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,047.00

SON: dos mil cuarenta y siete 00/100 dolares
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO D/LA EMPRESA Y DETALLARLE L/RETENCION DEL 1% DEL IVA , FORMA DE PAGO CREDITO A 60 DIAS, L/ENTREGA D/ESTE PRODUCTO SERA EN 15 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DEL DIA DE RECIBIR LA ORDEN D/COMPRA, ADMINISTRADOR D/LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA, JEFE DE UNIDAD D/PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO Y COMO SUPLENTE SR. ORLANDO ISAIAS VELASQUEZ, OPERADOR D/SISTEMAS. LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MEDIANA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8827, CONTRATISTA TEL. 2289-8818

  _____ Titular o Designado	_____ _____ Suministrante
--	-------------------------------------