

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:202

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 05 de Septiembre del 2014</b>	No.Orden:119/2014
----------------	---------------------------------------------	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>CENTRO DE TELAS, S.A. DE C.V.</b>	<b>06142309860027</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ADQUISICIÓN DE TELA PARA PACIENTES	-	-
333	Yarda	CÓDIGO: 80805410 TELA VERDE DE ALGODÓN USO HOSPITALARIO, ANCHA (70"- 76") SEGÚN MUESTRA OFRECEN:TELA VERDE DE ALGODÓN USO HOSPITALARIO, ANCHA (70"- 86") SEGÚN MUESTRA	\$4.50	\$1,498.50
250	Yarda	CÓDIGO: 80801075 MANTA CRUDA DE 72" DE ANCHO OFRECEN: MANTA CRUDA DE 72" DE ANCHO SEGÚN MUESTRA	\$4.00	\$1,000.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,498.50

SÓN: dos mil cuatrocientos noventa y ocho 50/100 dolares

OBSERVACION: LIBRE GESTIÓN # 0070/2014. EL TIEMPO DE ENTREGA DEL PRODUCTO ES DE: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRAS. EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRAS ES: SRA. MIRIAM MARGARITA MARTINEZ DE RIVERA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 <p style="text-align: center;"><b>UACI</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	 <p style="text-align: center;"><b>DIRECCION</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>
_____	Suministrante

Elaborado por:lgonzal



**HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS, MONS<sup>TA</sup> 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 3:30PM.  
**Tel. 2684-1500 Ext 116.**
- NO SE RECIBIRAN PRODUCTOS EN DEPOSITOS
- TRAER 8 COPIAS DE FACTURAS Y COTIZACIÓN 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.
- SI NO TRAE COMPLETOS LOS PRODUCTOS NO SE ELABORARA LA ACTA DE RECEPCION.
- LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN EL ALMACEN ES ES DE 7:30 A.M. A 12:30M Y DE 1:10 P.M. A 2:00 P.M. DE LUNES A VIERNES PREVIA CITA.

AL NO CUMPLIR CÓN 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.**