

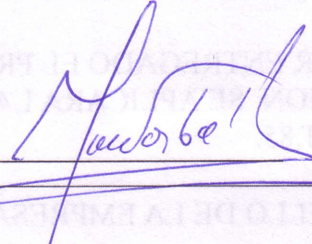
		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Miguel 02 de Febrero del 2015		No.Orden:13/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES				14121505630011
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE JABON Y PLATOS PARA EL AREA DE ALIMENTACION Y DIETAS		
300	Cada Uno	CODIGO: 80601050 JABON DE BARRA PARA TRASTOS, MEDIANO OFRECEN: JABON DE BARRA PARA TRASTOS MEDIANO DE 230 GRAMOS MARCA: LIMPIO	\$0.40	\$120.00
20	Cada Uno	CODIGO: 80901230 PLATO PLANO DESCARTABLE, (BOLSA DE 25 UNIDADES) PLATO # 9 OFRECEN: PLATO PLANO DESCARTABLE (BOLSA DE 25 UNIDADES) n° 9 MARCA : FOM	\$0.70	\$14.00
TOTAL.....			-	\$134.00
SON: ciento treinta y cuatro 00/100 dolares				
OBSERVACION: EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN ES EL LIC. CARLOS MARIO ZEPEDA ZELAYA. TIEMPO DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 10 DIAS HABLES A PARTIR DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. LIBRE GESTION # 0010/2015				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
 Titular o Designado		  Suministrante		

Elaborado por:lgonzal



**HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS, MONS^{TA} OSCAR ARNULFO ROMERO Y
GALDAMEZ^{TA}”.**
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^{TA} 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.