



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”. (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 "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital de Gotera | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | Morazán 17 de Octubre del 2016 | | No.Orden:111/2016 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| COMERCIAL RENE, S. A. DE C. V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--VENTILADORES DE PARED, SOLICITADO POR: FISIOTERAPIA, SEGUN SOLICITUD DE COMPRA No.101/2016 (FONDOS GOES) | - | - |
| 3 | Cada Uno | 60207555 VENTILADORES DE PARED TMT, GARANTIA: 1 AÑO EN DESPERFECTO DE FABRICA | \$62.00 | \$186.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$186.00 |
| SON: ciento ochenta y seis 00/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL: HOSPITAL NACIONAL"DR.HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES" DE SAN FRANCISCO GOTERA MORAZÁN, UBICADO EN FINAL AV. THOMPSON NORTE, BARRIO LA CRUZ DE 8:00 AM A 2:00 PM. PREVIA PROGRAMACIÓN DE ENTREGA AL 2645-7154, TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA: MEDIANA EMPRESA, CRÉDITO 60 DIAS. | | | | |
| <hr/> Titular o Designado | | <hr/> | | |
| <hr/> | | <hr/> Suministrante | | |

Elaborado por:yclaros

| | | | |
|--|--|--------------------------------|---------------|
|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital de Gotera | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---------------------------------------|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Morazán 17 de Octubre del 2016 | No.Orden:111/2016 |
|----------------|---------------------------------------|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
|---------------------------------------|------------|

| | |
|--------------------------------|----------------|
| COMERCIAL RENE, S. A. DE C. V. | 12171004921016 |
|--------------------------------|----------------|

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--VENTILADORES DE PARED, SOLICITADO POR: FISIOTERAPIA, SEGUN SOLICITUD DE COMPRA No.101/2016 (FONDOS GOES) | - | - |
| 3 | Cada Uno | 60207555 VENTILADORES DE PARED TMT, GARANTIA: 1 AÑO EN DESPERFECTO DE FABRICA | \$62.00 | \$186.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$186.00 |

SON: ciento ochenta y seis 00/100 dolares

OBSERVACION: PRESENTAR FACTURA ORIGINAL Y 6 COPIAS A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES" DE SN FCO. GOTERA (CON RETENCIÓN DEL 1% DE IVA) EN LA CUAL DETALLE ADEMÁS DE LAS GENERALES: CÓDIGO DEL PRODUCTO, N° DE ORDEN DE COMPRA Y N° DE COMPROMISO PRESUPUESTARIO. ESTE ÚLTIMO SE PROPORCIONARA LUEGO DE QUE NOS ENVIÉ LA ORDEN FIRMADA Y SELLADA POR FAX O CORREO.-NOTA CON LOS DATOS SIGUIENTES: NÚMERO, TIPO Y NOMBRE DE CUENTA DEL BANCO DE SU PREFERENCIA. PARA REALIZAR PAGO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL: HOSPITAL NACIONAL"DR.HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES" DE SAN FRANCISCO GOTERA MORAZÁN, UBICADO EN FINAL AV. THOMPSON NORTE, BARRIO LA CRUZ DE 8:00 AM A 2:00 PM. PREVIA PROGRAMACIÓN DE ENTREGA AL 2645-7154, TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA: MEDIANA EMPRESA, CRÉDITO 60 DIAS.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A CONSULTAS SOBRE PAGOS EN LA UNIDAD FINANCIERA AL 2645-7104 CONSULTAS CON LA UACI: 2645-7139, ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. VILMA ROXANA DE CANELO AL 2645-7139 CONTACTO CON EL PROVEEDOR, TEL: 2645-1460 ATENDIDO POR: SR. GALILEO LOVO, NOTA: CORTE MENSUAL PARA PRESENTAR FACTURA EL DIA 21 DE OCTUBRE DE 2016.

| | | |
|--|---|---|
|  Titular o Designado |  |  |
| |  |  Suministrante |

Elaborado por:yclaros

Documentación de Respaldo en Orden # 101/2016.

DISTRIBUIDO
25 OCT 2016