



		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Gotera		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
PREVISION NO:				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Morazán 19 de Noviembre del 2014</b>		
		No.Orden:124/2014		
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V.			06143110590015	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SILLA DE RUEDAS, SOLICITADO POR: ENFERMERIA, EN SOLICITUD N° 149, FONDOS GOES.	-	-
3	Cada Uno	62704490 SILLA DE RUEDAS TIPO MANUAL PARA TRASLADO DE PACIENTE ADULTO. OFRECEN: SILLA DE RUEDAS TIPO MANUAL PARA TRASLADO DE PACIENTE ADULTO DE 18" CON DESCANSA PIES Y DESCANSA BRAZOS DESMONTABLES. CAPACIDAD MAX. 250 LBS APROX. MARCA: DYNALIFE, CODIGO: 1434-5502, MODELO S/M. ORIGEN: CHINA. GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FAB.	\$150.00	\$450.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$450.00
SON: <b>cuatrocientos cincuenta 00/100 dolares</b>				<i>5612</i>
OBSERVACION: PRESENTAR FACTURA DUPLICADO CLIENTE Y 5 COPIAS A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES" DE SAN FRANCISCO GOTERA (CON LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA) NOTA CON LOS DATOS SIGUIENTES: NUMERO TIPO, NOMBRE DE CUENTA DEL BANCO AGRÍCOLA. PARA REALIZAR PAGO, EN LA FACTURA DEBERÁ DETALLAR: CÓDIGO DEL PRODUCTO, N° DE ORDEN DE COMPRA, FONDOS Y N° DE COMPROMISO PRESUPUESTARIO. ESTE ÚLTIMO SE LES PROPORCIONARA LUEGO DE QUE USTED NOS ENVIÉ LA ORDEN POR FAX O CORREO FIRMADA Y SELLADA.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES DE SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN, DE 8:00 AM A 2: 00 PM PREVIA PROGRAMACION DE ENTREGA AL 2645-7122, TIEMPO DE ENTREGA: 5-15 DIAS HABILES DESPUES INFORMARLES EL COMPROMISO PRESUPUESTARIO, CATEGORIA: GRANDES CONTRIBUYENTES, CREDITO: 60 DIAS.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A CONSULTAS SOBRE PAGOS CON LA UNIDAD FINANCIERA PUEDE REALIZARLOS AL 2645-7104 CONSULTAS CON LA UACI: 2645-7129, ADMINISTRADOR DE ORDEN: LIC. JOSE CRISTOBAL ORTEZ, AL 2645-7100 EXT. 206 INFORMACION DE CONTACTO CON EL PROVEEDOR, TEL: 2234-3239 FAX. 2235-7822 ATENDIDOS POR: CINDY PERLERA.				
 Titular o Designado				
 Suministrante				

Elaborado por:rsanchez

Documentación de Respaldo de orden 126/2014

RECIBIDA  
 12 DIC 2014  
*clump*