	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 29 de Mayo del 2015	No.Orden:088/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
LUIS ALONSO RAMIREZ CHICAS		[REDACTED]


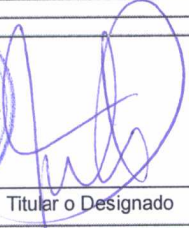
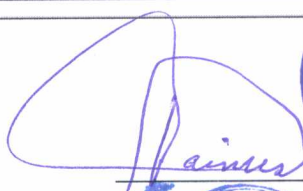
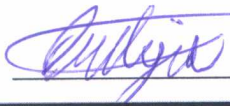

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECTADO DE CISTERNA	-	-
1	Cada Uno	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECTADO DE CISTERNA. DIMENSIONES: 390 METROS CÚBICOS.	\$425.00	\$425.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN. EL SERVICIO SE REALIZARÁ EN EL DÍA Y LA HORA CONVENIDA CON EL ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$425.00

SON: **cuatrocientos veinticinco 00/100 dolares**

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. --APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. --PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. --REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. --EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: PROPIOS. DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON SU FACTURA LA DECLARACIÓN JURADA SEGÚN ANEXO. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Ing. Alonso Jaime, TEL. 2295-0691 / 1357.

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	  Suministrante
	

Elaborado por:lespinoz

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: **29 MAY 2015**

PERO. CONF. FAX: **Luis Ramirez**

Nº DE HOJAS ENVIADAS: **4**

HORA DE CONFIRMA: **2:20 Pm**

UACE
29/05/2015 01:45 p.m.