


| | | |
|--|--------------------------------|---------------|
|  | 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 04 de Diciembre del 2015 | No.Orden:294/2015 |
|----------------|---|-------------------|

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| NEGOCIOS CORPORATIVOS INTERNACIONALES, S.A. DE C.V. |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE DETERGENTE INDUSTRIAL EN POLVO | - | - |
| 40 | Bolsa | DETERGENTE EN POLVO INDUSTRIAL , SOLUBLE EN AGUA, ESPUMOSO CON PODER DESENGRASANTE CON CAUSTICIDAD ADECUADA. PRESENTACION FARDO DE 33 LIBRAS, DOBLE BOLSA DE 1 LIBRA. | \$16.17 | \$646.80 |
| 0 | Adquisición | MARCA: NATURALS CLEAN EMPACADO POR NECOINSA. ORIGEN: GUATEMALA. VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS. | \$0.00 | \$0.00 |
| 0 | Adquisición | TIEMPO DE ENTREGA: A MAS TARDAR EL 4 DE DICIEMBRE DE 2015. | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$646.80 |

SON: seiscientos cuarenta y seis 80/100 dolares

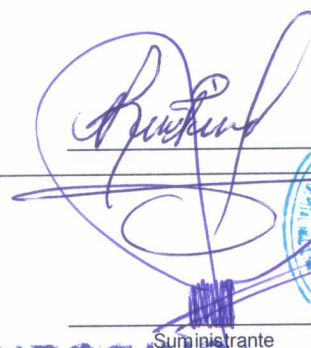
OBSERVACION: SE CUMPLIRAN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCION DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. -REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCION. -EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. VILMA RODRIGUEZ, TEL. 2201-3103.

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

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A




 Titular o Designado


 Suministrante



Elaborado por: aaparici

UACI-HNSB *via email*

FECHA ENVIO FAX: 04 DIC 2015

PRES. CONF. FAX: _____

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 9:58 pm

ACTUALIZADA

UACI