	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 03 de Febrero del 2016</b>	No.Orden:011/2016
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

<b>GONZALEZ LOPEZ, JUAN HERIBERTO</b>	
---------------------------------------	---

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMPRESOR DE TEMPERATURA PARA CÁMARA REFRIGERANTE	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO DE COMPRESOR DE TEMPERATURA MEDIA PARA CAMARA REFRIGERANTE DE 2 PUERTAS MARCA: FORGEL; MODELO AE-3440YS; 1/3 HP; 115V; 1PH; 9.5 AMP. 60 HZ; REFRIGERANTE R-134A; COMPRESOR DE MARCA: TECUMSEH O DANFORTH	\$250.00	\$250.00
1	Cada Uno	INSTALACIÓN DE COMPRESOR DE TEMPERATURA MEDIA PARA CAMARA REFRIGERANTE DE 2 PUERTAS MARCA: FORGEL; MODELO AE-3440YS; 1/3 HP; 115V; 1PH; 9.5 AMP. 60 HZ; REFRIGERANTE R-134A; COMPRESOR DE MARCA: TECUMSEH O DANFORTH	\$250.00	\$250.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: 3 MESES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA DE LA INSTALACIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$500.00


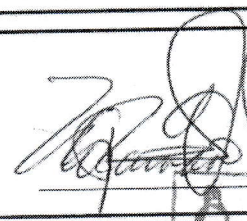
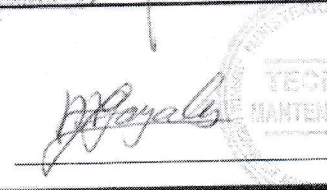

SON: quinientos 00/100 dolares

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. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: SR. LEOPOLDO MARTINEZ TEL. 2201-3165 -REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES

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

UACI-HNSB *uaci e hnsb*  
 FECHA ENVIO FAX: **03 FEB 2016**  
 PERS CONF: FAX **1**  
 Nº DE HOJAS ENTREGADAS **139p**  
 HOJA DE CONFIRMA

 DIRECCION Titular Designado	 JEFE DE ALMACEN Suministrante
 TECNICO MANTENIMIENTO	 HIGH COOL REPARACION Y MANTENIMIENTO DE AIRE ACONDICIONADO Tel: 2544-7405 / 2130-7327 SERVICIO Y CALIDAD

ACTUALIZADA