

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 ellos 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 "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 28 de Junio del 2016

No.Orden: 120/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

ARSEGUI DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE RÓTULOS ACRÍLICOS	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ROTULO ACRÍLICO CON LA LEYENDA "CENTRO RECOLECTOR DE LECHE HUMANA" LETRAS MAYÚSCULAS, MEDIDAS: 60 CM X 20 CM, FONDO AZUL, LETRAS BLANCAS CON EL LOGO DEL HOSPITAL	\$20.34	\$20.34
3	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ROTULO ACRÍLICO CON LA LEYENDA "CENTRO RECOLECTOR DE LECHE HUMANA" LETRAS MAYÚSCULAS, MEDIDAS: 60 CM X 20 CM, FONDO AZUL, LETRAS BLANCAS CON EL LOGO DEL HOSPITAL, EN FORMA DE FLECHA RECTA	\$20.34	\$61.02
3	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ROTULO ACRÍLICO CON LA LEYENDA "CENTRO RECOLECTOR DE LECHE HUMANA" LETRAS MAYÚSCULAS, MEDIDAS: 60 CM X 20 CM, FONDO AZUL, LETRAS BLANCAS CON EL LOGO DEL HOSPITAL, EN FORMA DE FLECHA CURVA	\$20.34	\$61.02
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES.	\$0.00	\$0.00
TOTAL.....			-	\$142.38

SON: ciento cuarenta y dos 38/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. --APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. --PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: WANDA RIVAS.; TEL. 2201-3148 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:HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:: DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó CANTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

 <p>Titular o Designado</p>	
	 <p>Suministrante</p>

Elaborado por:pvdes

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: 29 JUN 2016

PER. CONF. FAX: Adela Garcia

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 12:00md

UACI

ACTUALIZADA