



## **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”**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	<b>50</b>
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 08 de Junio del 2016</b>	No.Orden:100/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
GRUPO DURAN HERNANDEZ SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE		



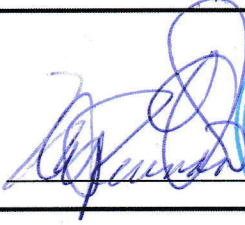
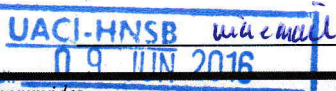
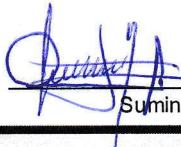
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-	-	-
1	Cada Uno	CÁMARA REFRIGERANTE DE 30 PIES CÚBICOS /850 LITROS ,CON DOS PUERTAS DE VIDRIO TEMPLADO, MARCA: FOGEL; MODELO: VR-30; COLOR BLANCO.RANGO DE TEMPERATURA: 0° C A 4°C /32°F	\$2,752.00	\$2,752.00
0	Cada Uno	6 PARRILLAS INCLUIDAS; CAPACIDAD PARA 784 LATAS DE 12 OZ; VOLTAJE: 115V/60HZ/1 220V/60HZ; CONTROL DE TEMPERATURA MECÁNICA;COMPRESOR 1/3 HP; AMPERAJE: 7,6	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	MEDIDAS: LARGO: 142.2 CM; ANCHO: 65.4 CM ; ALTO: 164.5 CM	\$0.00	\$0.00
0	Adquisición	GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ACTA DE RECEPCIÓN (ESTA GARANTÍA ES VALIDA POR DESPERFECTOS DE FABRICA) NO APLICA POR MAL USO DEL PRODUCTO O MAL SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA.; TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HABILES	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,752.00

SON: dos mil setecientos cincuenta y dos 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 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. MIRIAM PARADA.; TEL. 2201-3107 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:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

 Titulario Designado	 
 Elaborado por: <i>mydes</i> PERS. CONF. FAX. <i>Fidel Durán</i> Nº DE HOJAS ENVIADAS <i>1</i> HORA DE CONFIRMA <i>11 24am</i>	 <b>Grupo DH</b> Suministrante S.A. de C.V.

UACI  
ACTUALIZADA