

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:		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Bartolo 24 de Junio del 2016		
		No.Orden:118/2016		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
CENTRO COMERCIAL FERRETERO,S.A DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE ESCALERA	-	-
1	Cada Uno	ESCALERA 2 BANDAS T/TIJERA FIBRA DE VIDRIO 6 PELDAÑOS MARCA INCO	\$81.00	\$81.00
0	Adquisición	TIEMPO DE ENTREGA 8 DIAS HABLES. GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA O MATERIAL EN MAL ESTADO POR 6 MESES.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$81.00
SON: ochenta y un 00/100 dolares				
OBSERVACION: SE CUMPLIRAN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCION DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 7 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: SR. CARLOS CASTILLO, TEL. 2201-3179.				
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 PM A 3:30 PM				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACION JURADA DE AUTORIZACION DE DEPÓSITO A CUENTA. ADJUNTAR A LA DECLARACION COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA O NOTA DEL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NUEMRO DE CUENTA				
 Titular Designado		  Suministrante		

Elaborado por: aaparici

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: 27 JUN 2016

PERS. CONF. FAX: Edwinger Tuniga

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 3:30pm

UACI