

•  
•

•  
•

## **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>18</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: **San Bartolo 25 de Octubre del 2016** No.Orden: 178/2016

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** **NIT**  
**JESUS ABRAHAM LOPEZ TORRES** 

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE ARMARIO METÁLICO PARA ALMACEN	-	-
1	Cada Uno	ARMARIO METÁLICO ELABORADO EN LAMINA 1/321" ORIGINAL CON LLAVE, MEDIDAS: ALTO 2.35 MTS, ANCHO 1.50 METROS, FONDO 0.60 CM; DOS PUERTAS, 4 ENTREPAÑOS, REGULABLES 10 CM DE PATAS, COLOR BEIGE	\$475.00	\$475.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 20 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION Y NO POR MAL USO	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$475.00

SON: **cuatrocientos setenta y cinco 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.

  Titular o Designado	 
	 Suministrante

Elaborado por: pvides

**Deco-Sistemas**  
 DECORANDO ESPACIOS  
 Lic. Jesús Abraham López Torres  
 PBX: 2226-4154

ACTUALIZADA  
**UACI INSP**  
**26 OCT 2016**  
 FECHA ENVIO FAX:  
 PERS. CONF. FAX: *Manelacle Burgos*  
 Nº DE HOJAS ENVIADAS: *1*  
 COSTO CONF. FAX: *300m* UAU