


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)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	55
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 16 de Febrero del 2017** No.Orden:002/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE **NIT**

DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V. XXXXXXXXXX




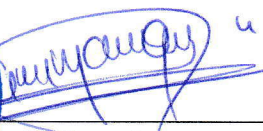

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-PUBLICACIÓN DE AVISO DE RESULTADOS L.P. 2017	-	-
1	Cada Uno	LICITACIÓN PUBLICA 01/2017; TAMAÑO DEL ANUNCIO: 3 COL X 31"; INICIA: 17/02/2017	\$127.13	\$127.13
1	Cada Uno	LICITACIÓN PUBLICA 02/2017; TAMAÑO DEL ANUNCIO: 3 COL X 31"; INICIA: 17/02/2017	\$127.13	\$127.13
1	Cada Uno	LICITACIÓN PUBLICA 03/2017; TAMAÑO DEL ANUNCIO: 3 COL X 31"; INICIA: 17/02/2017	\$127.13	\$127.13
1	Cada Uno	LICITACIÓN PUBLICA 04/2017; TAMAÑO DEL ANUNCIO: 3 COL X 31"; INICIA: 17/02/2017	\$127.13	\$127.13
1	Cada Uno	LICITACIÓN PUBLICA 05/2017; TAMAÑO DEL ANUNCIO: 3 COL X 31"; INICIA: 17/02/2017	\$127.13	\$127.13
0	Cada Uno	UNA SOLA PUBLICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	DEBERA AGREGAR DOS EJEMPLARES POR CADA PUBLICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$635.65

SON: seiscientos treinta y cinco 65/100 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 SRA. BLANCA SANCHEZ.; TEL. 2201-3188, 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: PROPIOS

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 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

UACI N° 18

FECHA ENVIO FAX: **16 FEB 2017**

PER.S. CONF. FAX: **Amalio de Villarín**

Nº DE HOJAS ENVIADAS: **330**

HORA DE CONFIRMA: _____

ACTUALIZADA
UACI