



GOBIERNO DE EL SALVADOR

0005

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 04 de Septiembre del 2014

No.Orden:144/2014

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

JOSE ESAU MEJIA MILLA

[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Mantenimiento y Reparación de copiadoras ubicadas en: C.A.É. Apopa, Dirección, Archivo, Activo fijo y Almacen.	-	-
1	Cada Uno	FUSOR P/ COPIADORA TOSHIBA E-120	\$60.00	\$60.00
1	Cada Uno	VISITA TÉCNICA P/ COPIADORA TOSHIBA E-120	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	JUEGOS DE GOMAS ADF P/ COPIADORA RICOH 2035	\$20.00	\$40.00
1	Cada Uno	JUEGO DE GOMA CASSETTE P/ COPIADORA RICOH 2035	\$25.00	\$25.00
1	Cada Uno	FUSOR P/ COPIADORA RICOH 2035	\$45.00	\$45.00
6	Cada Uno	GARRAS DE FUSOR P/ COPIADORA RICOH 2035	\$10.00	\$60.00
1	Cada Uno	VISITA TÉCNICA P/ COPIADORA RICOH 2035	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	CILINDRO P/ COPIADORA MP 2000	\$66.00	\$66.00
1	Cada Uno	CUCHILLA CILINDRO P/ COPIADORA MP 2000	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	FUSOR P/ COPIADORA MP 2000	\$55.00	\$55.00
5	Cada Uno	GARRAS DE FUSOR P/ COPIADORA MP 2000	\$10.00	\$50.00
1	Cada Uno	VISITA TÉCNICA P/ COPIADORA MP 2000	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	REVELADOR TYPE 28 P/ COPIADORA MP 1500	\$85.00	\$85.00
1	Cada Uno	CUBIERTA POSTERIOR P/ COPIADORA MP 2000	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	VISITA TÉCNICA P/ COPIADORA MP 1500	\$30.00	\$30.00
6	Cada Uno	GARRAS DE FUSOR P/ COPIADORA MP 1500	\$10.00	\$60.00
1	Cada Uno	VISITA TÉCNICA P/ COPIADORA MP 1500	\$30.00	\$30.00
0	Adquisición	Tiempo de entrega: 2 días hábiles. Crédito de 60 días. Todos los equipos gozarán de una garantía de 30 días por los repuestos instalados.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$766.00

SON: setecientos sesenta y seis 00/100 dolares

OBSERVACION: Observación: SECUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA COTIZACIÓN. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. -REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Sr. Leopoldo Gonzalez, TEL. 2295-0691 / 1357

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:N/A

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA 09/09/2014

Confirmado x Mirna Reyes.



[Handwritten signature]
Titular o Designado

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



Suministrante

laborado por: lespinoz

[Handwritten signature]



24 SET. 2016