


ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DIA 15 10 - 15

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES
UACI del Hospital de Ahuachapán	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ahuachapán 15 de Octubre del 2015	No.Orden:271/2015
----------------	--	-------------------

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	TEL: 2271-1521
---------------------------------------	-----------------------

**LIBRERÍA Y DISTRIBUIDORES DIVERSOS
ARTENIO BALTAZAR ERAZO**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
3	Cada Uno	80202090- CARTUCHO PARA IMPRESORA MARCA CANON (CL-41) COLOR PARA MODELOS (PIXMA IP 1200, 1300, 1800, MP140C, MP170, 450)	\$24.00	\$72.00
3	Cada Uno	80202100- CARTUCHO PARA IMPRESORA MARCA CANON (PG-40) COLOR NEGRO PARA MODELOS (PIXMA IP 1200, 1300, 1800, MP140C, MP170, 450)	\$18.00	\$54.00
2	Cada Uno	80202370- CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP DESKJET (CB335WL) NEGRO, NUMERO 74, PARA MODELO HP DSKJET D4360, D4260, HP PHOTOSMARK C4240, C4250, C4280, C4285, C4440, C4450, C4480, C5240, C5250, C5280, J5780, J5750.	\$16.00	\$32.00
2	Cada Uno	80202380- CARTUCHO PARA IMPRESOR HP DESKJET (CB337WL) COLOR, NUMERO 75, PARA MODELOS (HP DESKJET D4360, D4260, HP PHOTOSMARK C4240, C4250, C4280, C4285, C4440, C4450, C4480, C5240, C5250, C5280, J5780, J5750)	\$18.00	\$36.00
		ADMINISTRADORA DE O/C SRA. ELSA BUENO DE CORNEJO		
-	-	TOTAL.....	-	\$194.00

SON: Ciento Noventa y Cuatro 00/100 dólares

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– Fondo General.

* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2° del Código Tributario se les estará reteniendo el 1%

* A toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00 se le hará la retención del 1%

* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda

* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones

* Favor hacer factura a nombre de Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán

* Forma de pago a crédito

* **Tempo de Entrega: 2 DIAS HABLES.**

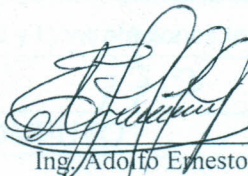
* **Coordinar entrega con: GUARDALMACEN AL 2445-6868.**

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

NOTA: POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.



Dr. Walter Ernesto Flores Aleman.
Director



Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.
Jefe UACI



Firma y Sello del Suministrante

TRIPPLICADO