

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DÍA 11 NOV 2016**

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ahuachapán 08 de Noviembre del 2016	No.Orden:188/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		TEL. 2100-0390
INDUSTRIAS METALICAS CAMPOS LUIS AMILCAR CAMPOS GONZALEZ		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
2	Cada Uno	62504100 - ESTANTES ESPECIALES PARA EXPEDIENTES CLINICOS DE DOBLE CARA MEDIDAS DE CASILLAS 40 cm LARGO X 32 cm ALTO X 23 cm FONDO, ALTO APROXIMADO 2.20 MTS, TOTAL DE CASILLAS POR CARA 24 PARA UN TOTAL DE 48 CASILLAS EN AMBAS CARAS, CONSTA DE 6 FILAS HORIZONTALES DE 4 CASILLAS POR CARA.	\$630.00	\$1,260.00
-	-	ADMINISTRADORA DE O/C LICDA. JULIA MARIA ACEVEDO		
TOTAL.....			-	\$1,260.00

SON: Mil Doscientos Sesenta 00/100 dólares

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 2– Recursos Propios.

- * De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º 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
- * **Tiempo de Entrega: 15 DIAS HABILES**
- * **Coordinar Entrega con: Guardalmacén 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. Ricardo Augusto Gochez Barraza. Director	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	 Firma y Sello del Suministrante
---	---	---