


ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN EL CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLO LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LA LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N° 1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA.

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 01 DIC 2017**

| | | |
|--|--|---|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| | Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán UACI del Hospital de Ahuachapán | UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------|
| Lugar y Fecha: | Ahuachapán 01 de Diciembre del 2017 | No.Orden:258/2017 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | TEL.: 2223-2135 |

CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| 600 | Cada Uno | 11108110 - SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 35 - 37 MM, LONGITUD DE 60 - 90 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: MEDICO/BIOLINE; TO.: 18 MESES. | \$1.04 | \$624.00 |
| - | - | ADMINISTRADOR DE O/C. DR. JOSE MAGAÑA CACERES | | |
| - | - | TOTAL..... | - | \$624.00 |

SON: Seiscientos Veinticuatro 00/100 dólares

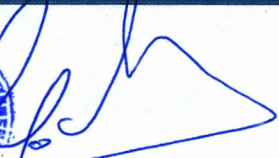



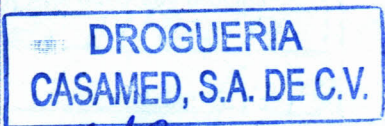
OBSERVACION:

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
- * **Tiempo de Entrega: 3 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 Góchez Barraza. Director |   Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI |   Firma y Sello del Suministrante |
|--|---|--|