

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

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO

EL DIA: 28 SEP 2020



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ",
AHUACHAPÁN

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:202

lg_archila@yahoo.com

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

AHUACHAPAN 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

No.Orden:123/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

BURGER HOUSE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN R.P	-	-
871	Cada Uno	DESAYUNO DIETA NORMAL	\$2.35	\$2,046.85
402	Cada Uno	DESAYUNO DIETA TERAPEUTICA	\$2.35	\$944.70
71	Cada Uno	DESAYUNO DIETA LIQUIDA	\$1.55	\$110.05
356	Cada Uno	ALMUERZO DIETA NORMAL	\$2.35	\$836.60
358	Cada Uno	ALMUERZO DIETA TERAPEUTICA	\$2.35	\$841.30
58	Cada Uno	ALMUERZO DIETA LIQUIDA	\$1.55	\$89.90
459	Cada Uno	CENA DIETA NORMAL	\$2.35	\$1,078.65
366	Cada Uno	CENA DIETA TERAPEUTICA	\$2.35	\$860.10
133	Cada Uno	CENA DIETA LIQUIDA	\$1.55	\$206.15
2	Cada Uno	REFRIGERIOS	\$1.55	\$3.10
		ADMINISTRADOR DE O/C DR. ALFONSO OSORIO		
-	-	TOTAL.....	-	\$7,017.40

SON: SIETE MIL DIECISIETE 40/100 DOLARES

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 60 DÍAS DE CRÉDITO A EXCEPCIÓN DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO
- * Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
- * Tiempo de entrega:
- * Coordinar entrega con:

LUGAR DE ENTREGA: DIFERENTES SERVICIOS

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. Luis Armando Roberto Rodriguez Director	  Ernesto Lemus P. Jefe UACTI	Firma y Sello del Suministrante
---	---	---------------------------------