

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

**HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE
PROVEEDURIA No. 04032**




ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: CASTILLO ALVARADO GERONIMO	SOLICITUD No.: 120
N.I.T.: 09053009540019	TEL: 2328-5317
	FECHA: 25/09/2015

Ruego a Ustedes se sirvan entregar en inmediata dias ,despues de recibir la presente orden de compra en este hospital.

DEPENDENCIA SOLICITANTE	FORMA DE PAGO
TRANSPORTE	CREDITO 30 DIAS

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
S/C	POLEA DE SIGUEÑAL (ORIGINAL)	1	C/U	\$290.00	\$290.00
S/C	ALTERNADOR	1	C/U	\$363.00	\$363.00
S/C	CABLE DE VELOCIMETRO	1	C/U	\$22.00	\$22.00
S/C	GALON DE ACEITE CASTROL	1	C/U	\$27.00	\$27.00
S/C	¾ DE ACEITE CASTROL	1	C/U	\$22.00	\$22.00
S/C	FILTRO (DIESEL)	1	C/U	\$8.00	\$8.00
S/C	REVISION DE FRENOS	1	C/U	\$10.00	\$10.00
<p>Horario de atención en almacén: lunes a viernes de 7:30 a.m a 12:00 p.m y de 1:30 p.m a 3:00 p.m</p> <p>para realizar entrega en el almacen previa cita a los tel:2382-3776 y 2382 0844 ext.44</p> <p>SEGUN ACUERDO No. 014/2015,DE FECHA 27 DE ENERO DE 2015 ,EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA</p> <p>ADMINISTRADOR SERA :SR.JORGE ANTONIO MARTINEZ</p> <p>NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE ,No. DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EN FACTURA EL 1 % DE RETENCION DE IVA</p>					\$742.00

TOTAL EN LETRAS SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 CENTAVOS		
SON: DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.		
FONDOS FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE, FONDO GENERAL		
DESTINO LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL DE SENSUNTEPEQUE, TRAER SEIS COPIAS DE FAC.DUPLICADO CLIENTE.		
NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPROBANTE HOJA ANEXA.		
TRAMITO  JEFE UAGI	AUTORIZADO  PROVEEDURIA	ES CONFORME 
ENCARGADO DE COMPRAS LIC. FLOR ELIZABETH BENITEZ CHÁVEZ	SUB-PROVEEDOR DR. JOSÉ VICENTE ROVIRA GUZMÁN	SUMINISTRANTE Emma Encab Castillo

CUADRUPPLICADO: Proveeduría

LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA LACAP.

REGISTRÓ DE INCUMPLIMIENTO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS

Art. 14.- Toda Institución por medio de la UACI deberá llevar un registro de ofertantes y contratistas, a efecto de incorporar información relacionada con el incumplimiento y demás situaciones que fueren de interés, para futuras contrataciones o exclusiones (derogado).

MULTAS POR MORA

Art. 85.- Cuando el contratista incurriese en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, podrá declararse la caducidad del contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de confirmar a la siguiente tabla:

En los primeros treinta días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del (0.1%) del valor total del contrato. En los siguientes treinta días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del (0.125%) del valor total del contrato. Los siguientes días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del (0.15%) del valor total del contrato. Cuando el total del valor del monto acumulado por multa, represente hasta el doce por ciento (12%) del valor total del contrato, procederá la revocación del mismo, haciendo efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

En el contrato de suministro, los porcentajes previamente fijados para la multa, le serán aplicables únicamente sobre el valor de de los suministros que se hubieren dejado de entregar por el incumplimiento parcial del contrato.

NOTA IMPORTANTE

Toda información en relación a facturación y pagos, favor de realizarla en la UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL UFI, de esta institución