

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 28 07 - 11**

	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 28 de Julio del 2011	No.Orden:116/2011
----------------	---------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
1	Cada Uno	60302710-OXIMETRO DE PULSO PORTATIL, LECTURA VISUAL DE SATURACION DE OXIGENO Y FRECUENCIA CARDIACA, EDAN INSTRUMENTA	\$289.00	\$289.00
-	-	TOTAL.....	-	\$289.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 00/100 DOLARES

OBSERVACION:
 * 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 Copra 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 Nac. Francisco Menéndez, Ahuachapán
 * Forma de pago a crédito
 * Tiempo de Entrega: **8 días hábiles**
 * Entregar fianza correspondiente al 10% del monto de esta orden en una plazo de 10 días hábiles después de recibida la orden de compra; pero en caso de realizar la entrega del producto antes de los 10 días hábiles omitir la fianza.
 * Para efectos de entrega coordinar con el almacén al 2445-6868.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén

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.

 Director Dr. Enso W. González Mejía	 Jefe UACI Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.	Julio Villavicencio Firma y Sello del Suministrante STMEDICA S.A. JULIO VILLAVICENCIO Ejecutivo de Ventas jvillavicencio@stmedic.com Cel.: 7129-2144
--	---	--