

**ESTE DOCUMENTO**

**FUE DISTRIBUIDO**

**EL DÍA 26 02 - 13**

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

|  |                                |                     |
|--|--------------------------------|---------------------|
| <br>Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISION<br>NO:202 |
|  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                     |
| UACI del Hospital de Ahuachapán  |                                |                     |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                                |                                   |                  |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| Lugar y Fecha:                 | Ahuachapán 25 de Febrero del 2013 | No.Orden:19/2013 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE |                                   | NIT              |

**SERVI OMED  
ALVARENGA RODRIGUEZ, LILIANA YAMILETH**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|---|----------|----------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL    |
| 2        | Cada Uno         | 70107220-SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL, REUSABLE PARA CUNA TERMINA. MARCA: AIR SHIELDS MODELO: PM 78-1 (ORIGINAL) NIP 68-209-70 | \$75.00  | \$150.00 |
| 2        | Cada Uno         | 70107220-SENSOR DE TEMPERATURA DE CUNA TERMICA MARCA: OHMEDA, MODELO: 3300, SERIE: HCCE 00377, MARCA: ELOSCOTT INC. N(P L2112C  | \$70.00  | \$140.00 |
| -        | -                | TOTAL.....  | -        | \$290.00 |

**SON: DOSCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES**

**OBSERVACION:**

0202 – 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 Nac. Francisco Menéndez, Ahuachapán
- \* Forma de pago a crédito
- \* **Tiempo de entrega: 3 días Hábiles**

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Hospital

**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.**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <br>Dr. Enso Walter González Mejía<br>Director | <br>Ing. Ernesto Lemus P.<br>Jefe UACI | <br>Firma y Sello del Suministrante |
|---|---|--|

*Nota: se entregó producto en...*