

**ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA 0209 13**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Ahuachapán	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Ahuachapán 02 de Septiembre del 2013</b>	No.Orden:176/2013
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>DIVER, S.A. DE C.V.</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
1145	Resma	80101045 - PAPEL BOND TAMAÑO CARTA, BASE 20 BLANCO, EMPAQUE 100% PARAFINADO CONTRA HUMEDAD. MARCA: PAPERLINE.	\$3.03	\$3,469.35
693	Resma	80101055 - PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO BASE 20 BLANCO, EMPAQUE 100% PARAFINADO CONTRA HUMEDAD. MARCA: PAPERLINE.	\$3.79	\$2,626.47
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$6,095.82</b>

**SON: SEIS MIL NOVENTA Y CINCO 82/100 DOLARES**

OBSERVACION:  
 0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1-Fondo General, Decreto Legislativo N° 435  
 \* 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 Nac. Francisco Menéndez, Ahuachapán  
 \* Forma de pago a crédito  
 \* **Tiempo de entrega: 4 días hábiles**  
 \* **Para efectos de entrega coordinar con el almacén al 2445-6868**

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.**

 Dr. Enso Walter González Mejía Director	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	 Firma y Sello del Suministrante
--	---	-------------------------------------