

**ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DÍA 29 04 - 15**

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

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>AHUACHAPAN 29 DE ABRIL DEL 2015</b>	No.Orden:80/2015
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>TEL: 2263-0029</b>
DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
3	Cada Uno	11900350- PAPEL CREPADO GRADO MEDICO PARA ESTERELIZAR SIN TESTIGO INCORPORADO 100 X 100CM, PAQUETE DE 250 PLIEGOS, MARCA YIPAK, ORIGEN CHINA, VIDA UTIL 04/2019	\$120.00	\$360.00
5	Cada Uno	11900350- PAPEL CREPADO GRADO MEDICO PARA ESTERELIZAR, TESTIGO INCORPORADO 60 X 60CM, PAQUETE DE 250 PLIEGOS, MARCA YIPAK, ORIGEN CHINA, VIDA UTIL 04/2019	\$50.00	\$250.00
		SOLICITO: LICDA. MARIA ELENA SARAVIA		
-	-	TOTAL.....	-	\$610.00

**SON: SEISCIENTOS DIEZ 00/100 DOLARES**

**OBSERVACION:**

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1 – Fondo General.

\* 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 a crédito

\* **Tiempo de Entrega: 5 DIAS HABLES**

**LUGAR DE ENTREGA:**

**NOTA:** POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARÁ 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. Walter Ernesto Flores Alemán. Director	  Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	  Firma y Sello del Suministrante
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**TRIPPLICADO**