

**ESTE DOCUMENTO**

**FUE DISTRIBUIDO**

**EL DIA 0906-15**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
	Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
UACI del Hospital de Ahuachapán		

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha: **Ahuachapán 08 de Junio del 2015** No.Orden:130/2015

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**TEL · 2245-0544**

**VASMAR, S. A. DE C. V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
1	Cada Uno	62501460 - LIBRERA CON REPUSA (5 ENTREPAÑOS DE MADERA ALTO APROXIMADO ENTRE 1.80 Y 2.0 MTS, ANCHO 1.0 MTS, PROFUNDIDAD DE 35 CMS MEDIDAS APROXIMADAS) VASMAR.	\$225.00	\$225.00
15	Cada Uno	62500310 - SILLAS PLASTICAS CON BRAZOS DOBLES EN COLOR BLANCO. MARCA: MEGA.	\$8.25	\$123.75
SOLICITO: DRA. LAURA ESTELA MEJIA ALEMAN				
-	-	TOTAL.....	-	\$348.75

**SON: Trescientos Cuarenta y Ocho 75/100 dólares**

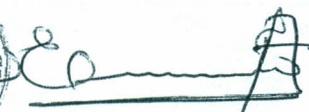
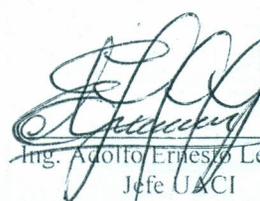
**OBSERVACION:**

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 2 – Recursos Propios.

- \* 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 Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán
- \* Forma de pago a crédito
- \* **Tempo de Entrega: 4 DIAS HABILES.**
- \* **Coordinar entrega con: GUARDALMACEN AL 2445-6868**

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

**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. Walter Ernesto Flores Alemán. Director	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	 Firma y Sello del Suministrante
--	---	--

**TRIPLICADO**