

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DÍA 0810-13

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	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 04 de Octubre del 2013	No.Orden:211/2013
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
RAF, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
1	Cada Uno	60501400-PROCESADORA AUTOMATICA DE PELICULAS DE RAYOS "X", MARCA KODAK, MODELO MEDICAL X RAY 101, ORIGEN: ALEMANIA, INCLUYE MESA E INSTALACION Y CUATRO MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS PARA LA PROCESADORA CADA TRES MESES DURANTE EL PRIMER AÑO, SE ENTREGARAN CINCO PORTA PELICULAS 8X10, 24X30, 35X35, 35X43; SE DARA CAPACITACION PARA EL MANEJO Y MATENIMIENTO DIARIO DEL EQUIPO. GARANTIA UN AÑO	\$15,000.00	\$15,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$15,000.00

SON: QUINCE MIL 00/100 DOLARES

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 Nac. Francisco Menéndez, Ahuachapán
- * Forma de pago a crédito
- * **Tiempo de entrega: 10 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. Ernesto Lomur P. Jefe UACI	 Firma y Sello del Suministrante
---	---	--