

ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DÍA 0810-15

| | | |
|---|---|---|
|  | 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 05 de Octubre del 2015 | No.Orden:263/2015 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | TEL: 2500-5222 |
| COSASE COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A DE C.V. | | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| 3 | Cada Uno | 60209020- GPS PARA VEHICULO, INCLUYE INSTALACION Y CONFIGURACION | \$170.00 | \$510.00 |
| - | - | SOLICITO: LIC. JUAN FELIX VIANA SALAZAR | | |
| - | - | TOTAL..... | - | \$510.00 |

SON: **Quinientos Diez 00/100 dólares**

OBSERVACION:

- 0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 2– 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 Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán
 - * Forma de pago a crédito
 - * **Tempo de Entrega: 5 DIAS.**
 - * **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 L... Jefe UACI |  Firma y Sello del Suministrante |
|--|---|--|

TRIPLICADO

completo entrega.