

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DÍA 28 10 - 15**

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ahuachapán 27 de Octubre del 2015	No.Orden:278/2015
----------------	------------------------------------------	-------------------

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	TEL: 2513-0125
---------------------------------------	-----------------------

CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
3	Cada Uno	70150940 - EMPAQUE DE PUERTA REF N° 178996 (DOOR GASKET PARA LAVADORA GIRBAU, MODELO LS355) (SE INCLUYE 2 PIEZAS CIERRE REF. 128090) TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES.	\$87.00	\$261.00
10	Cada Uno	70150223 - CIERRE ENTRADA CALEFACTOR, REFERENCIA 121962 PARA LAVADORA MARCA GIRBAU MODELO LS-355. TIEMPO DE ENTREGA: 5 UNIDADES A 3 DIAS HABILES Y 5 UNIDADES A 4 SEMANAS.	\$15.00	\$150.00
6	Cada Uno	70150130 - FAJA SPZ 2240 PARA LAVADORA GIRBAU MODELO LS 320 REF 162420. TIEMPO DE ENTREGA: 3 UNIDADES A 3 DIAS HABILES Y 3 UNIDADES A 4 SEMANAS.	\$17.00	\$102.00
3	Cada Uno	70150242 - DISTRIBUIDOR DE VAPOR, REFERENCIA 214916, PARA LAVADORA MARCA: GIRBAU, MODELO LS-355. TIEMPO DE ENTREGA: 2 UNIDADES A 3 DIAS HABILES Y 1 UNIDAD A 4 SEMANAS.	\$145.00	\$435.00
		ADMINISTRADOR DE O/C ING. JORGE ARTURO TORRENTO CHICAS		
-	-	TOTAL.....	-	\$948.00

SON: Novecientos Cuarenta y Ocho 00/100 dólares

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: EN CADA RENGLON.**
 * **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 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.

Favor verificar firmada y sellada



[Handwritten signature]

Dr. Walter Ernesto Flores Alemán.
Director



[Handwritten signature]

Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.
Jefe UACI



Firma y Sello del Suministrante

TRIPLICADO