

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 0804-16**

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Ahuachapán 06 de Abril del 2016** No.Orden:21/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL:2246-8000

ALMACENES PACIFICO-JORGE PACIFICO HASBUN, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
200	Yarda	80803095 - TELA ESTAMPADA PARA PACIENTE NIÑOS, ANCHO 95". S/M; ORIGEN: PAKISTAN	\$2.50	\$500.00
104	Yarda	80803160 - FRAZADA PARA TIERNO (DOBLE Y SUAVE), 36" X 36", SIN LOGO, S/M; ORIGEN: EL SALVADOR	\$2.99	\$310.96
300	Yarda	80802035 - TELA ESTAMPADA PARA PACIENTE FEMENINO, ANCHO 95". S/M; ORIGEN: PAKISTAN.	\$2.50	\$750.00
ADMINISTRADORA DE O/C SRA. ANA VASQUEZ				
TOTAL.....			-	\$1,560.96

SON: **Mil Quinientos Sesenta 96/100 dólares** *ok*

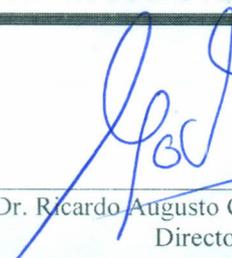
OBSERVACION:

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: 10 DIAS HABLES .**
- * **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.

  Dr. Ricardo Augusto Gómez Barraza Director	  Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	  Firma y Sello del Suministrante
---	--	---