

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

ESTE DOCUMENTO
 FUE DISTRIBUIDO
 EL DÍA 12 MAR 2017

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ahuachapán 21 de Marzo del 2017	No. Orden:13/2017
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	TEL: 2226-5599
---------------------------------------	----------------

BIOMEDICA LEMUS, S.A. DE C.V.

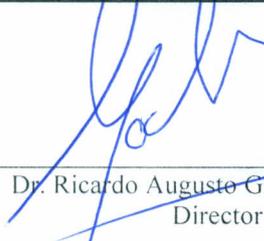
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
1	Cada Uno	62501480 - MAMPARA (MAMPARA DE PROTECCION RADIOLOGICA RODABLE, CON MARCO ESTRUCTURAL DE CEDRO, PLYWOOD Y FORMICA), MEDIDAS DE 95 CMS DE ANCHO POR 2 MTS DE ALTO, CON LAMINA DE PLOMO DE 1.5 MM, INCLUYENDO UNA VENTANA CON VIDRIO PLOMADO DE 30 CMS X 30 CMS, GARANTIA DE UN AÑO.	\$1,450.00	\$1,450.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,450.00

SON: Mil Cuatrocientos Cincuenta 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
 * **Tiempo de Entrega: 10 días hábiles**
 * **Coordinar entrega con Guardalmacén 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. Ricardo Augusto Gochez Barraza. Director	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	Firma y Sello del Suministrante
---	--	---------------------------------