


ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSIÓN PÚBLICA, EN EL CUAL ÚNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACIÓN QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLO LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS FIRMANTES (ARTÍCULOS 24 Y 30 DE LA LAIP Y ARTÍCULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACIÓN DE LA INFORMACIÓN OFICIOSA.

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DÍA 22 FEB 2019

	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 22 de Febrero del 2019	No. Orden: 16/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		TEL: 2268-6016

LA CENTRAL DE SEGUROS Y FIANZAS, S.A.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	81202005 - ADQUISICION DE POLIZAS DE SEGUROS DE VEHICULOS VIGENCIA DEL 22/02/2019 AL 22/02/2020	-	-
1	Cada Uno	MICROBUS TOYOTA / HIACE PLACAS N-3474 AÑO 2009	\$211.72	\$211.72
1	Cada Uno	PICK UP TOYOTA / HILUX PLACA N-4574 AÑO 2009	\$261.52	\$261.52
1	Cada Uno	CAMION TOYOTA / DYNA PLACA N-4575 AÑO 2009	\$325.93	\$325.93
1	Cada Uno	AMBULANCIA TOYOTA / HIACE PLACA N-13155 AÑO 2016	\$1,273.37	\$1,273.37
1	Cada Uno	AMBULANCIA FORD / TRANSIT PLACA N-11355 AÑO 2017	\$3,454.23	\$3,454.23
ADMINISTRADOR DE O/C SR. JUAN JOSE AREVALO				
-	-	TOTAL.....	-	\$5,526.77

SON: Cinco Mil Quinientos Veintiséis 77/100 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
- * Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
- * Tiempo de entrega: **15 Días Hábiles.**
- * Coordinar entrega con: **Sr. Juan José Arévalo al TEL: 7742-8498**

LUGAR DE ENTREGA: **TRANSPORTE**

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.

 <p>HOSPITAL FRANCISCO MENÉNDEZ DIRECTOR Ahuachapán</p> <p>Dr. Ricardo Augusto Góchez Barraza Director</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENÉNDEZ JEFE UACI</p> <p>Alfonso Ernesto Lemus P. Jefe UACI</p>	 <p>CENTRAL DE SEGUROS Y FIANZAS EMISION SEGUROS</p> <p>Firma y Sello del Suministrante</p>
---	--	--