

**ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN EL CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LA LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).**

ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DIA: 20 DIC. 2019

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Ahuachapán	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-MICRO EMPRESA	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Ahuachapán 20 de Diciembre del 2019</b>	<b>No.Orden:304/2019</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>TEL. 25622418</b>
<b>BERRIOS DE GARCIA, MARCELA ARELY</b>		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICION DE SERVICIOS HISPTOLOGICOS R.P	-	-
3	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE MUESTRA DE VESICULA BILIAR	\$30.00	\$90.00
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE APENDICE	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIASW DE ULCERA CRONICA DE PIERNA	\$30.00	\$30.00
5	Cada Uno	81215168- CITOLOGIA	\$3.00	\$15.00
		ADMINISTRADOR DE O/C DRA. CRISTINA LISSET DUARTE GUZMÁN		
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$195.00</b>

SON: ciento noventa y cinco 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

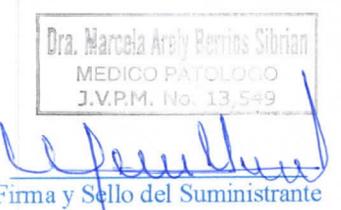
\* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra

\* Tiempo de entrega: **A MAS TARDAR 20 DE DICIEMBRE**

\* 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. Luis Armando Figueroa Rodríguez. Director	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	 Dra. Marcela Arely Berríos Sibrian MEDICO PATOLOGO J.V.P.M. No. 13,549 Firma y Sello del Suministrante
---	---	--