

**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 DIA: 21 MAY 2020



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION  
NO:202

UACI del Hospital de Ahuachapán

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Ahuachapán 21 de Mayo del 2020

No.Orden:71/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL.: 2562-2418

LABORATORIO DE PATOLOGIA H& E  
BERRIOS DE GARCIA, MARCELA ARELY

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SERVICIOS DE PATOLOGIA R.P	-	-
1	Cada Uno	81215468 - BIOPSIA DE LIPOMA DE CUELLO	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	81215168 - BIOPSIA DE ABCESO ENCAPSULADO DE CUELLO.	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	81215168 - BIOPSIA DE PROSTATA	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	81215168 - BIOPSIA DE CERVIX	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	81215168 - BIOPSIA DE QUISTE AXILAR.	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	81215168 - BIOPSIA DE MUESTRA DE APENDICE CECAL.	\$30.00	\$60.00
4	Cada Uno	81215165 - CITOLOGIA.	\$3.00	\$12.00
		ADMINISTRADORA DE O/C DRA. JACQUELINE ORANTES		
-	-	TOTAL.....	-	\$232.00

SON: Doscientos Treinta y Dos 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: **8 DÍAS HÁBILES**
- \* Coordinar entrega con: Guardalmacén al 2445-6868

LUGAR DE ENTREGA: ISBM

**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.

