


ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA 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 LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO

EL DIA: 29 JUN 2021

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202 PEQUEÑA
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	patricia.garcia@screencheckla.com	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	AHUACHAPAN 29 DE JUNIO DEL 2021	No.Orden:117/2021
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	Tel: 2535-0605
---------------------------------------	-----------------------

SCREENCHECK EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICION DE ETIQUETAS PARA IMPRESOR R.P.	-	-
1	Cada Uno	80101556- ETIQUETAS DE SUSTRATO SINTETICO EXTRA RESISTENTE PARA IMPRESIÓN POR TRANSFERENCIA TERMICA, (ETIQUETAS PARA IMPRESOR GODEX EZ320) ROLLO DE ETIQUETA DE MATERIAL SINTETICO, POLIPROPILENO, DE 2" X 1", DE 70 MTS LARGO, CONTENIENDO 2750 ETIQUETAS POR ROLLO, PRESENTACION EN PAQUETES DE 3 UNIDADES.	\$99.15	\$99.15
1	Cada Uno	80200602- CINTA DE RESINA PARA IMPRESION DE ETIQUETAS SINTETICAS (CINTA DE IMPRESION PARA IMPRESOR GODEX EZ320) CINTA DE IMPRESION DE RESINA DE 2" X 100 MTS DE LARGO, CORE DE 0.5, R300, 55 MM, PARA IMPRESOR GODEX EZ320, PRESENTACION EN PAQUETE DE 3 UNIDADES	\$51.61	\$51.61
-	-	ADMINISTRADOR DE O/C SR. FRANCKLYN GUALBERTO GUERRA		
-	-	TOTAL.....	-	\$150.76

SON: CIENTO CINCUENTA 76/100 DOLARES


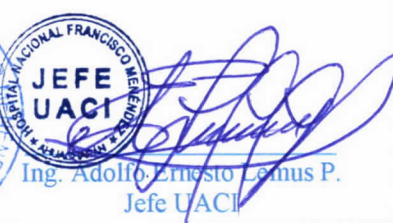
OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 2– Fondos 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 CONTADO
- * Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
- * Tiempo de entrega: **5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA O/C**
- * Coordinar entrega con: Guardalmacén al Tel: **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.

 Dra. Claudia Hortensia Duchas	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	Firma y Sello del Suministrante
--	---	---------------------------------