

**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: 19 NOV 2021

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	Businesscenter130594@gmail.com	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

<b>LUGAR Y FECHA:</b>	<b>AHUACHAPAN 18 DE NOVIEMBRE DEL 2021</b>	NO.ORDEN:343/2021
-----------------------	--	-------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

Tel: 2223-7453

BUSINESS CENTER, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE PAPEL DIVERSOS TIPOS F.G.E.2	-	-
4750	CADA UNO	80102003- FOLDER DE COLORES MANILA, TAMAÑO CARTA, MARCA: BEXCELENT	\$0.07	\$332.50
1000	CADA UNO	80101025- FOLDER CORRIENTE TAMAÑO CARTA BEXCELENT	\$0.04	\$40.00
1950	CADA UNO	80101030- FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO, BEXCELENT	\$0.05	\$97.50
1070	RESMA	80101045- PAPEL BOND TAMAÑO CARTA B-20 BOLD PAPER / NAVIGATOR	\$3.05	\$3,263.50
500	RESMA	80101055- PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO B-20 BOLD PAPER / NAVIGATOR	\$4.00	\$2,000.00
50	CADA UNO	80105045- LIBRO ORDER BOOK TAMAÑO OFICIO, CONCEPT	\$0.66	\$33.00
499	CADA UNO	80101140- SOBRE DE PAPEL MANILA, MEDIDAS 10" X 13", SIN CLIP, TAMAÑO OFICIO, MARCA: CONCEPT	\$0.07	\$34.93
-	-	TOTAL.....	-	\$5,801.43

SON: CINCO MIL OCHOCIENTOS UN 43/100 DOLARES

ADMINISTRADOR DE O/C: LICDA. XIOMARA YASMIN ORTIZ TEL: 2445-6802

**OBSERVACION:**

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1 FONDO GENERAL ACUERDO # 2735

\* 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.

\* 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 MENENDEZ DE AHUACHAPÁN..

\* Forma de pago 30 DÍAS CALENDARIO DE CRÉDITO APARTIR DE ENTREGADA LA FACTURA

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

\* Tiempo de entrega: 10 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

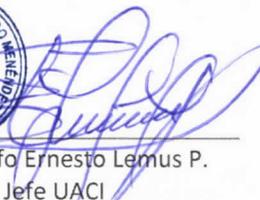
\* Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: [joserobertoc@gmail.com](mailto:joserobertoc@gmail.com)

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 Dueñas.  
Directora



  
Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.  
Jefe UACI



\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Suministrante