

**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 DÍA: 20 DIC 2021

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202 MEDIANA
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		<a href="mailto:info@sisbiomed.com">info@sisbiomed.com</a>	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:	AHUACHAPAN 20 DE DICIEMBRE DEL 2021	NO. ORDEN: 435/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		TEL: 2526-8999
SISTEMAS BIOMEDICOS, S. A. DE C. V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE ACCESORIOS PARA EQUIPO MEDICO R.P.	-	-
1	C/U	60301230- CABLE DE LUZ DE FIBRA OPTICA CON CONECCION RECTA, TERMORESISTENTE, ELEVADA TRANSMISION DE LUZ, 4,8MM, LONGITUD 300CM, COD.CAT.495NE, MARCA: KARL STORZ, ORIGEN: ALEMANIA	\$650.00	\$650.00
1	C/U	60306190- OPTICA DE VISION FOROBLICUA PANORAMICA HOPKINS 30°, 10MM, LONGITUD 31CM, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, CON CONDUCTOR DE LUZ DE FIBRA OPTICA INCORPORADO. MARCA: KARL STORZ, ORIGEN: ALEMANIA	\$2,100.00	\$2,100.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,750.00

SON: DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

ADMINISTRADOR DE O/C: ING. JORGE ARTURO TORRENTO CHICAS TEL: 2445-6862.

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.

\* 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 CREDITO

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

\* Tiempo de entrega: 1-3 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

\* Coordinar entrega con GUARDALMACEN 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
---	---	-------------------------------------