



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
AHUACHAPÁN

HOSPITAL NACIONAL “FRANCISCO MENÉNDEZ”, AHUACHAPÁN.

VERSIÓN PÚBLICA

“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 firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

F



JEFE UACI

ESTE DOCUMENTO
 FUE DISTRIBUIDO
 EL DIA: 15 DIC 2022

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		PREVISION NO:202 GRANDE
	HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN			

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:	AHUACHAPAN 14 DE DICIEMBRE DEL 2022	No. ORDEN:452/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		TEL: 2440-1251
LA CASA DEL REPUESTO, S.A. DE C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, REPUESTOS Y MANO DE OBRA MICROBUS 3474		
1	CADA UNO	MOTOR DE ARRANQUE	\$242.07	\$242.07
1	CADA UNO	MANO DE OBRA	\$20.00	\$20.00
-	-	TOTAL.....	-	\$262.07

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y DOS 07/100 DOLARES

ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: SR. CESAR CORNEJO

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: CONTADO
 * Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
 * Tiempo de entrega: **8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA**
 * Coordinar entrega con Transporte al correo: cesar.cornejoj@salud.gob.sv / 2891-4222

LUGAR DE ENTREGA: TRANSPORTE

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. Jaime Alberto Restrepo Sub-director	 Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	Firma y Sello del Suministrante
--	---	---------------------------------