

ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DIA

1304

15

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 10 de Abril del 2015	No.Orden:59/2015
----------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL: 2243 - 3900

DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
300	Cada Uno	01700020- CAPIN BH 20MG/ML SOL.INY.AMP. 1ML, CODIGO PISA 4000345, MARCA PISA, ORIGEN MEXICO, VENCE 18 MESES	\$0.70	\$210.00
1000	Cada Uno	02104015- RANULIN 50MG SOL.INY. I.M.-I.V, AMPOLLA 2ML, CODIGO PISA 4000468, MARCA PISA, ORIGEN MEXICO, VENCE 10/2016	\$0.20	\$200.00
1000	Cada Uno	02301020- INSULEX N 100 UI/ML SUSP.INYECTABLE S.C. FCO.VIAL 10ML, CODIGO PISA 4003207, MARCA PISA, ORIGEN MEXICO, VENCE 18 MESES	\$6.50	\$6,500.00
600	Cada Uno	02800035- SOLUCION DX-5 INY. I.V.FCO. PLASTICO FLEXIBLE 250ML, CODIGO PISA 4000102, MARCA PISA, ORIGEN MEXICO, VENCE 18 MESES	\$0.70	\$420.00
500	Cada Uno	02800045- SOL DX-5% INY.FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 1000ML, CODIGO PISA 4000104, MARCA PISA, ORIGEN MEXICO, VENCE 18 MESES	\$0.96	\$480.00
150	Cada Uno	00903005- INHEPAR 5000 UI/ML SOL.INY.I.V-S.C.FC. VIAL 5ML, CODIGO PISA 4000399, MARCA PISA, ORIGEN MEXICO, VENCE 18 MESES	\$3.50	\$525.00
		SOLICITO: LICDA: ANA VICTORIA MOLINA DE TRUJILLO		
-	-	TOTAL.....	-	\$8,335.00

SON: Ocho Mil Trescientos Treinta y Cinco 00/100 dólares

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1 – Fondo General.

* 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

* **Tiempo de Entrega: 5 DIAS HABILES**

* **Coordinar entregas con: GUARDALMACEN AL 2445-6868.**

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

NOTA: POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARÁ 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. Walter Ernesto Flores Alemán. Director	  Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	  Firma y Sello del Suministrante
--	--	---

REPRODUCIDO