

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Chalatenango 16 de Agosto del 2019

No.Orden:129/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

FARLAB, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención HospitalariaPRODUCTOS QUÍMICOS	-	-
3000	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A 1 c), MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2020/07, CÓDIGO: 30106224	\$1.50	\$4,500.00
800	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNAS TOTALES, MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2020/10, CÓDIGO: 30106658	\$0.40	\$320.00
800	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ALBUMINA MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, VENCE: 2020/06, CÓDIGO: 30106364. OBSERVACIÓN. COMPRA POR LIBRE GESTIÓN N° 0094, FONDO GENERAL, ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES DESPÚES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: SANDRA PLATERO DE MORALES, JEFE DE LABORATORIO CLÍNICO, DETALLAR EN LA FACTURA EL N° DE ORDEN DE COMPRA Y EL 1% DE RET. DE IVA.	\$0.40	\$320.00
-	-	TOTAL	-	\$5,140.00

SON: cinco mil ciento cuarenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NAC. DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ, CHALATENANGO------FAVOR PASAR A LA UACI. A FIRMAR ORDEN DE COMPRA------ENTREGAR 5 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE -----PROCESO N° 0088

Titular o Designado

FARLAB, S.A. de C.V.

Suministrante

Elaborado por:karen