

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DÍA 0903 - 12**

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES
UACI del Hospital de Ahuachapán	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ahuachapán 08 de Marzo del 2012	No.Orden:52/2012
----------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DROGUERIA FARMAVIDA, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
9	Cada Uno	30103630-D.S. LEVOFLOXACINA 5UG VIAL 50 DISCOS CON DISPENSADOR, MARCA: HIMEDIA	\$1.80	\$16.20
2	Cada Uno	30103627-D.S. IMIPENEM 10 UG VIAL 50 DISCOS CON DISPENSADOR, MARCA: HIMEDIA	\$5.00	\$10.00
9	Cada Uno	30103640-D.S. NITROFURANTOINA 300 UG VIAL 50 DISCOS CON DISPENSADOR	\$1.80	\$16.20
2	Cada Uno	30104124-EMB AGAR FRASCO 500, MARCA: HIMEDIA	\$45.00	\$90.00
51	Cada Uno	30106756-URIPATH 10, TIRAS REACTIVAS PARA DIFERENTES SUSTANCIAS EN ORINA 10 PARAMETROS, FRASCO 100 TIRAS, MARCA: PLASMATEC	\$10.00	\$510.00
20	Cada Uno	30105775-ANTI A SUERO TIPEADOR FRASCO 10ML, MARCA: PLASMATEC	\$2.90	\$58.00
15	Cada Uno	30103585-D.S. CEFTRIAZONE 30 UG VIAL 50 DISCOS CON DISPENSADOR, MARCA: HIMEDIA	\$1.80	\$27.00
1	Cada Uno	30104152-HECKTOEN ENTERIC AGAR FRASCO 500, MARCA: HIMEDIA	\$45.00	\$45.00
1	Cada Uno	30104304-S.S. AGAR FRASCO 500, MARCA: HIMEDIA	\$42.00	\$42.00
1	Cada Uno	30104492-UREA BROTH BASE FRASCO 500, MARCA: HIMEDIA	\$50.00	\$50.00
20	Cada Uno	30105756-ANTI D SUERO TIPEADOR FRASCO 10ML, MARCA: PLASMATEC	\$6.00	\$120.00
20	Cada Uno	30105780-ANTI AB SUERO TIPEADOR FRASCO 10ML, MARCA: PLASMATEC	\$2.90	\$58.00
20	Cada Uno	30105784-ANTI B SUERO TIPEADOR FRASCO 10ML, MARCA: PLASMATEC	\$2.90	\$58.00
11	Cada Uno	30103590-D.S. CIPROFLOXACINA 5 UG VIAL 50 DISCOS CON DISPENSADOR, MARCA: HIMEDIA	\$1.80	\$19.80
-	-	TOTAL.....	-	\$1,120.20
SOLICITO: LABORATORIO				

SON: MIL CIENTO VEINTE 20/100 DOLARES

OBSERVACION:

- * 0202-Recursos Propios
 - * De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2° del Código Tributario se les estará reteniendo el 1%
 - * A toda Orden de Copra 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 Nac. Francisco Menéndez, Ahuachapán
 - * Forma de pago a crédito
 - * Tiempo de Entrega: **8 días hábiles**
- Coordinar entrega con Almacén al 2445-6868**

LUGAR DE ENTREGA: Almacén

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. Julia Antonieta Méndez de Rodríguez
Directora

Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.
Jefe UACI

Firma y Sello del Suministrante