

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 1805-12**

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES
UACI del Hospital de Ahuachapan	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ahuachapan 17 de Mayo del 2012	No.Orden:108/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
FARLAB, S. A. DE C. V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
80	Cientos	02209025-CARBAMAZEPIMA 200 mg TABLETA RANURADA. MARCA: PHARM INTER; VTO.; 03-2016.	\$3.25	\$260.00
2000	Cada Uno	00202015-AMPICILINA SODICA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO VIAL. MARCA: PHARM INTER; VTO.: 01-2014.	\$0.30	\$600.00
1000	Cada Uno	00202035-CEFTRIAXONA SODICA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V.-I.M. FRASCO VIAL. MARCA. PHARM INTER. VTO.: 09-2013.	\$0.60	\$600.00
TOTAL.....			-	\$1,460.00

SON: mil cuatrocientos sesenta 00/100 dolares

OBSERVACION:
 * 0202-Fondo General
 * De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2° 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 Nac. Francisco Menéndez, Ahuachapán
 * Forma de pago a crédito
 * Tiempo de Entrega: Carbamazepina 15 días hábiles; Ampicilina y Ceftriaxona 3 días hábiles
 Coordinar entrega con Almacén al 2445-6868

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.

 DIRECTOR Dr. Enso Walter Gonzalez Mejia Director	 JEFE UACI Ing. Adolfo Ernesto Leizaola Jefe UACI	 Firma y Sello del Suministrante
--	--	-------------------------------------

**JAVIER HENRIQUEZ
FARLAB, S.A. de C.V.**

TRIPLICADO