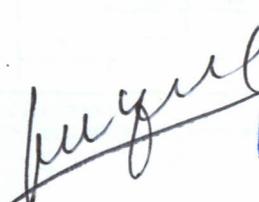


		FUE DISTRIBUIDO EL DIA 15 10 - 12	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Ahuachapán		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Ahuachapán 12 de Octubre del 2012		No.Orden:216/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
480	CIENTOS	00701010-NOR DERALL 40 MG TABLETA RANURADA EN BLISTER PROTEGIDO DE LA LUZ, BOLSA X 500, BLISTER X 10 TAB. MARCA. TERAMED. VTO.: NO MENOR A 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.	\$1.95	\$936.00
600	CIENTOS	00704005-NOR LODIPIÑA 5 MG TAB RANURADA BOLSA X 500, BLISTER X 10 TAB. MARCA: TERAMED; VTO.: NO MENOR DE 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.	\$2.11	\$1,266.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,202.00
SON: DOS MIL DOSCIENTOS DOS 00/100 DOLARES				
OBSERVACION:				
<ul style="list-style-type: none"> * 0202-Recursos Propios. Acuerdo N° 1597, Primera Ampliación * 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: 15 días hábiles * Coordinar entrega con Guardalmacén al 2445-6868 				
LUGAR DE ENTREGA: Almacén Hospital Ahuachapán				
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. Enso Walter Gonzalez Mejía Director		Firma y Sello del Suministrante		
				

TRIPLICADO