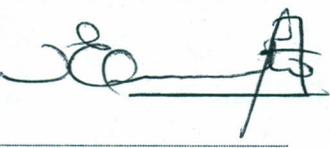


<b>ESTE DOCUMENTO</b>		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
<b>FUE DISTRIBUIDO</b>				
<b>EL DÍA 1 0 0 8 - 15</b>				
HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENENDEZ", AHUACHAPÁN		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
LUGAR Y FECHA:	AHUACHAPAN 10 DE AGOSTO DEL 2015			NO.ORDEN:172/2015
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				2235-0787
PROVEED DE PRODUC QUIMICOS Y FARMACEUTICOS, S A DE C V "PROQUIFA, S.A. DE C.V."				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
30	CADA UNO	R-20(01601020-SUCCINILCOLINA (CLORURO)500MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V.FRASCO VIAL, MARCA ALTIAN PHARMA, VENCE 15 MESES	\$11.70	\$351.00
-	-	SOLICITO: LICDA. ANA VICTORIA MOLINA-JEFE DE FARMACIA	-	\$351.00
SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN 00/100 DOLARES				
<b>OBSERVACION:</b>				
0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1 – Fondo General, Acuerdo N° 691.				
* 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 Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán				
* Forma de pago a crédito				
* <b>Tempo de Entrega: 2 DIAS HABLES.</b>				
* <b>Coordinar entrega con: GUARDALMACEN AL 2445-6868.</b>				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN				
<b>NOTA:</b> 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. Walter Ernesto Flores Alemán. Director		  Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI		 Firma y Sello del Suministrante

**TRIPPLICADO**