


ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DIA 1008-15

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:	AHUACHAPAN 10 DE AGOSTO DEL 2015	NO.ORDEN:174/2015
-------------------	----------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	TFI:2231-1601
GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
360	CADA UNO	R-19(01600010)-ORFENAFLEX AMPOLLAS, CITRATO DE ORFENDRINA 30MG AMOPLLAX2ML, MARCA PAILL,VENCE 03/2018	\$0.51	\$183.60
90	CADA UNO	R-25(02400040)-PROGESTERONA PL SOLUCION INYECTABLE, PROGESTERONA BASE 100MG, AMP.AMBARX2ML, MARCA PAILL, VENCE 05/2018	\$1.16	\$104.40
-	-	SOLICITO: LICDA. ANA VICTORIA MOLINA-JEFE DE FARMACIA	-	\$288.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 DOLARES

OBSERVACION:

- 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
 - * **Tempo de Entrega: 5 DIAS HABILIS.**
 - * **Coordinar entrega con: GUARDALMACEN 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.

  Dr. Walter Ernesto Flores Alemán. Director	  Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	  Firma y Sello del Suministrante
---	--	---

TRIPPLICADO