

ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN EL CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLO LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LA LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N° 1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA.

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 17 12 - 12**

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Ahuachapán 17 de Diciembre del 2012 | No.Orden:303/2012 |
|----------------|--|-------------------|

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

FARLAB, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| 1000 | Cada Uno | 00202035 - CEFTRIAXONA SODICA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. - I.M. FRASCO VIAL. MARCA. PHARM INTER. | \$0.60 | \$600.00 |
| 70 | Cientos | 00704006 - NIFEDIPINA 30 mg TABLETA DE LIBREACION PROLONGADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ, BLISTER X 10, CAJA X 100 TABLETAS. MARCA: PHARM INTER. | \$8.00 | \$560.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,160.00 |

SON: mil ciento sesenta 00/100 dólares

OBSERVACION:

0202 – Recursos Propios, acuerdo N° 1967

- * 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: **3 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.

| | | |
|--------------------------|---|-------------------------------------|
| Director Director | Ing. Adolfo Ernesto Jimus B. Jefe UACI | Firma y Sello del Suministrante |
|--------------------------|---|-------------------------------------|