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 Nº 1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA.

ESTE DOCUMENTO

Lugar y Fecha:

FUE DISTRIBUIDO EL DÍA 0 7 12 -

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:202

UACI del Hospital de Ahuachapán

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Ahuachapán 07 de Diciembre del 2015

No.Orden:356/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL: 2281-0222

CRIEPO PAHLIS A DE C V

		GRUFO FAILL S. A. DE C. V.		
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL
100	Cientos	00600015 - NYVU RETARD CAPSULAS MACROCRISTALES, CONCENTRACION: 100 MG, PRESENTACION: CAJA X 20 CAPSULAS CONTENIDO 2 BLISTER X 10 CAPS. MARCA. PAILL; VTO.: NO MENOR DE 1 AÑO.	\$51.75	\$5,175.00
400	Cada Una	02304015 - DEXAMETASONA PL 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE; CONCENTRACION: DEXAMETASONA FOSFATO (SODICA) 4.0 MG, PRESENTACION: VIAL X 5 ML. MARCA: PAILL; VTO.: NO MENOR DE 1 AÑO.	\$1.60	\$640.0
400	Cada Uno	02800090 - CLORURO DE POTASIO 20 MEQ PL SOLUCION INYECTABLE, CONCENTRACION: CLORURO DE POTASIO (EQUIVALENTE A 2 MEQ) 0.15 G, PRESENTACION: AMPO9LLA X 10 ML. MARCA: PAILL; VTO.: NO MENOR DE 1 AÑO.	\$0.39	\$156.0
		ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSE MAGAÑA CACERES		
	-	TOTAL	-	\$5,971.0

SON: Cinco Mil Novecientos Setenta y Un 00/100 dólares

OBSERVACION:

0202 - Atención Hospitalaria. F.F.: 1- Fondo General.

- * De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º 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
- * Tiempo de Entrega: 1-5 DIAS HABILES.
- * 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

mesto Lemus P

Firma y Sello del Suministrante