

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DÍA 1906-14**

		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 18 de Junio del 2014	No.Orden:137/2014
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FARLAB, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
3000	Cada Uno	00202075 - PENICILINA G SODICA 5 MEGA, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL. MARCA: PHARM INTER; VTO.: 07/2016.	\$0.37	\$1,110.00
50	Cientos	00704006 - NIFEDIPINA RETARD 30 MG TABLETA, EMPAQUE PROTEGIDO DE LA LUZ, BLISTER X 10, CAJA X 100 TABLETAS. MARCA. PHARM INTER; VTO.: 09/2016.	\$10.00	\$500.00
3000	Cada Uno	00202015 - AMPICILINA SODICA 1 GRAMO, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V., FRASCO VIAL. MARCA: PHARM INTE; VTO.: 09/2016.	\$0.30	\$900.00
500	Cientos	01001020 - IBUPROFENO 400 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, BLISTER X 10 TABLETAS, CAJA X 100. MARCA: PHARM INTER; VTO.: 09/2017.	\$1.80	\$900.00
500	Cientos	02301005 - GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA RANURADA, BLISTER X 10 CAJA X 100 TABLETAS. MARCA: PHARM INTER; VTO.: 08/2015.	\$0.65	\$325.00
200	Cientos	02209025 - CARBAMECEPINA TABLETA RANURADA DE 200 MG BLISTER X 10 TABLETAS, CAJA X 100 TABLETAS. MARCA: PHARM INTER; VTO.: 04/2017.	\$3.25	\$650.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,385.00

SON: Cuatro Mil Trescientos Ochenta y Cinco 00/100 dólares

OBSERVACION:
 0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1 - Fondo General Acuerdo # 768.
 * 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: 5 DIAS HABLES, DEL 24 AL 30 DE JUNIO NO PODRAN FACTURAR POR CIERRE DE MES.**
 * **Coordinar entrega con Guardaalmacén 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. Enzo Walter Gonzalez Mejía
Director



Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.
Jefe UACI

FARLAB. S. A. de C. V.



Jonathan Moran

Firma y Sello del Suministrante