

		ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA 08/04/16		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 06 de Abril del 2016			No.Orden:29/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				TEL.: 2235-2851	
FARLAB, S. A. DE C. V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL	
1	Cada Uno	30106294- PRUEBA PARA DETERMINACION DE SANGRE OCULTA EN HECES, 5 SET DE 10 (50 PRUEBAS), MARCA BIOTES, ORIGEN CHINA, VENCE 11/2017	\$40.00	\$40.00	
121	Cada Uno	30106074- PROTEINA C REACTIVA EN LATEX, SET DE 100 DETERMINACIONES, MARCA SPINREACT, ORIGEN ESPAÑA, VENCE 12/2017	\$20.00	\$2,420.00	
4	Cada Uno	30106066- FACTOR REUMATOIDEO (RF) METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS, MARCA SPINREACT, ORIGEN ESPAÑA, VENCE 11/2017	\$20.00	\$80.00	
1	Cada Uno	30106704- ASO LATEX, SET DE 50 DETERMINACIONES, MARCA SPINREACT, ORIGEN ESPAÑA, VENCE 12/2017	\$20.00	\$20.00	
3600	Cada Uno	30106310- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA (APTT), INCLUYE EQUIPO BIOBAS 10 EN COMODATO, MARCA SPINREACT, ORIGEN ESPAÑA, VENCE 11/2017	\$0.60	\$2,160.00	
3600	Cada Uno	30106300- PT. TIEMPO DE PROTOMBINA, INCLUYE EQUIPO BIOBAS 10 EN COMODATO, MARCA SPINREACT, ORIGEN ESPAÑA, VENCE 05/2018	\$0.60	\$2,160.00	
500	Cada Uno	30106034- PRUEBA DE FIBRINOGENO, INCLUYE EQUIPO BIOBAS 10 EN COMODATO, MARCA SPINREACT, ORIGEN ESPAÑA, VENCE 1 AÑO	\$0.60	\$300.00	
12	Cada Uno	30106708- RPR. EN SUERO O PLASMA, CON PARTICULAS DE CARBON, PIPETAS DESCARTABLES, DISPENSADORES, TARJETAS, CONTROL REACTIVO Y NO REACTIVO, SET 500 PRUEBAS, MARCA SPINREACT, ORIGEN ESPAÑA, VENCE 09/2017	\$30.00	\$360.00	
		ADMINISTRADORA DE O/C LICDA. MIRIAN ELENA CUELLAR			
-	-	TOTAL.....	-	\$7,540.00	
SON: Siete Mil Quinientos Cuarenta 00/100 dólares <i>OK</i>					

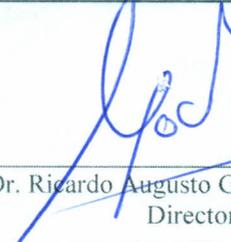
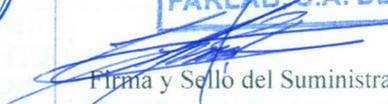
OBSERVACION:

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: 15 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.

  <p>Dr. Ricardo Augusto Góchez Barraza Director</p>	  <p>Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI</p>	  <p>CHRISTIAN ROGEL FARLAB S.A. DE C.V. Firma y Sello del Suministrante</p>
--	---	--