

## **VERSIÓN PÚBLICA**

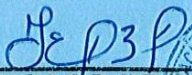


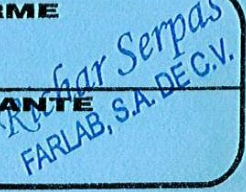
**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**

**HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE  
PROVEEDURIA No. 04835**

**ORDEN DE COMPRA**

| <b>SEÑORES:</b> FARLAB, S.A. DE C.V.   |   | <b>173.000</b> |   |                 |                 |
|--|---|----------------|---|-----------------|-----------------|
| <b>N.I.T. :</b> 06142909951047   | Mediana Empresa   | TEL: 2235-2851 | <b>FECHA</b>                            | 06/012/2018     |                 |
| Ruego a Ustedes se sirvan entregar en 5 dias habiles, después de recibir la presente orden de compra en este hospital.   |   |                |   |                 |                 |
| <b>PROCESO No. 122</b>   |   |                |   |                 |                 |
| <b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b><br>MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS   |   |                | <b>FORMA DE PAGO</b><br>CREDITO 60 DIAS |                 |                 |
| REGLON   | DESCRIPCION   | CANTIDAD       | UNIDAD                                  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL    |
| '00202035  | Ofrecen: Ceftriaxona sodica 1 gramo polvo para solucion inyectable I.V. - I.M frasco vial, marca Pharm Inter origen: China vto. 2019-11 | 1000           | C/U                                     | \$0.35          | \$350.00        |
| '01001020  | Ofrecen: Ibuprofeno 400 mg tableta recubierta oral empaque primario individual, marca: Pharm Inter, Origen: china vencimiento: 2021-02  | 200            | CTO                                     | \$2.25          | \$450.00        |
| <p>Horario de Atencion en Almacen: Es de Lunes a Viernes de 8:00 a.m a 12:00 a.m y de 7:00 p.m. a las 3:00 p.m<br/> <b>para entregar en almacen previa cita al Tel: 2361-0736 Indispensable Traer sello de la Empresa</b></p> <p>SEGÚN ACUERDO N°. 09/2018 DE FECHA 18 DE ENERO DE 2018 EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA<br/> <b>ADMINISTRADOR SERA: Dra. Patricia Ivonne Perez Medico Asesor de Suministros</b></p> <p>NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE ,No. DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EN FACTURA EL 1 % DE RETENCION DE IVA</p> |   |                |   |                 |                 |
|  |   |                |   |                 | <b>\$800.00</b> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>TOTAL EN LETRAS</b>   |  | OCHOCIENTOS 00/100 CENTAVOS  |   |
| <b>SON:</b>  |  | DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.   |   |
| <b>FONDOS</b><br>FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI DE SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS FONDOS GENERAL   |  |  |   |
| <b>DESTINO</b><br>LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL DE SENSUNTEPEQUE, TRAER SEIS COPIAS DE FAC.DUPLICADO CLIENTE.   |  |  |   |
| NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN LA HOJA ANEXA. |  |  |   |
| <b>TRAMITO</b><br>  | <b>AUTORIZO</b><br> | <b>ES CONFORME</b><br> | <b>SUMINISTRANTE</b><br> |
| <b>ENCARGADO DE COMPRAS</b><br>IC. FLOR ELIZABETH BENITEZ CHAVEZ   | <b>SUB-PROVEEDOR</b><br>DR. JOSE VICENTE ROVIRA GUZMAN   |  |   |
| <b>CUADROPLICADO: Proveeduría</b>  |  |  |   |

## **LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA LACAP.**

### **REGISTRÓ DE INCUMPLIMIENTO DE OFERTANTES Y CONTRATISTAS**

Art. 14.- Toda Institución por medio de la UACI deberá llevar un registro de ofertantes y contratistas, a efecto de incorporar información relacionada con el incumplimiento y demás situaciones que fueren de interés, para futuras contrataciones o exclusiones (derogado).

### **MULTAS POR MORA**

Art. 85.- Cuando el contratista incurriese en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, podrá declararse la caducidad del contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de confirmar a la siguiente tabla:

En los primeros treinta días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del (0.1%) del valor total del contrato. En los siguientes treinta días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del (0.125%) del valor total del contrato. Los siguientes días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del (0.15%) del valor total del contrato. Cuando el total del valor del monto acumulado por multa, represente hasta el doce por ciento (12%) del valor total del contrato, procederá la revocación del mismo, haciendo efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

En el contrato de suministro, los porcentajes previamente fijados para la multa, le serán aplicables únicamente sobre el valor de de los suministros que se hubieren dejado de entregar por el incumplimiento parcial del contrato.

### **NOTA IMPORTANTE**

**Toda información en relación a facturación y pagos, favor de realizarla en la UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL UFI, de esta institución**