

CENTRO FARMACEUTICO DE LA FUERZA ARMADA
(C.E.F.A.F.A.)

FONDO: 4% CEFAPA

FINAL BLVD. UNIVERSITARIO Y AV. BERNAL CONTIGUO HOSPITAL
MILITAR CENTRAL, SAN SALVADOR, EL SALVADOR C.A.
PBX 2234-7100, 2234-7118, 2234-7135

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.: 201505 46

No. OFICIO: 587 del 23/04/2015

CORRELATIVO POR TIPO DE O/C.: 2

REGISTRO NUMERO.....: 31834-5

PROVEEDOR

NUMERO de N.I.T.....: 0614-141284-0020

GUARDADO, S.A. DE C.V.

CONDICION DE PAGO

FECHA SUCURSAL N.SOL.: 201505-83

CREDITO A 30 DIAS

07/05/2015 07 COMPRAS PARA HMC

NIT: 0614-280892-110-4

CODIGO DESCRIPCION DEL PRODUCTO

CANTIDAD PRECIO UNITARIO TOTAL

119-0030 ACIDO ZOLEDRONICO 4MG .

5.00 150.0000 \$ 750.00

Handwritten signature and date: 12/05/2015



Admon Titular: Cristhian Xavier López Sánchez.

Admon Suplente: Trinidad Emperatriz Romero.

Tiempo de Entrega: cinco (5) dias habiles despues de recibir la Orden de Compra. Emitir factura consumidor final a nombre de CEFAPA Fondo 4%

La entrega del producto deberá efectuarla en la Dirección de Suministros Médicos y Farmacéuticos de la Fuerza Armada(HMC). (Aplica para bienes adquiridos).

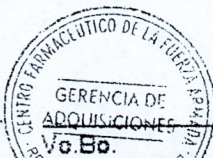
NOTA: Toda reimpresión de Orden de Compra originada por extravío, errores u otro motivo generado por el proveedor tendrá un costo de US \$ 1.00 + IVA

Total Compra: 750.00

I.V.A.: 0.00

Total : 750.00

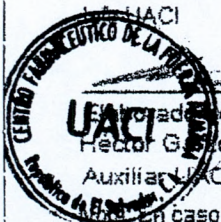
Revisado por:
Licda. Karla Lemus



Handwritten signature: Licda. Yanira de Rivera
Gerente de Adquisiciones



Handwritten signature
Autorizado por:
TCnel. Maria Armida Aguilar Rodríguez
Gerente General



UAFI
Auxiliar UAFI



Handwritten signature
Visado Presupuestario por:
Licda. Elizabeth Navarrete
Jefe de Presupuesto

En caso de incumplimiento en las entregas se aplicará el Art. 85 de la LACAP. Si el tiempo de entrega es mayor a 15 días hábiles, después de recibir orden de compra, de acuerdo al tiempo de entrega ofertado, sera exigible la presentación de la garantía de cumplimiento de contrato, tal como está establecido en el Art. 119, inc. 2, LACAP.