

**ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA 18/11/13**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
	Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
UACI del Hospital de Ahuachapán		PREVISION NO:202

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Ahuachapán 18 de Noviembre del 2013</b>	<b>No.Orden:251/2013</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
<b>SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.</b>		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
800	Cada Uno	02800035: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOL.INY. BOLSA FLEXIBLE DE 250ML, MARCA DELMED	\$0.65	\$520.00
600	Cada Uno	00102015: METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA FLESIBLE DE 100ML, MARCA DELMED	\$1.40	\$840.00
600	Cada Uno	02800045: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOL.INY. BOLSA FLEXIBLE DE 1000ML, MARCA DELMED	\$0.96	\$576.00
800	Cada Uno	02800070: DEXTROSA+SODIO CLORURO (5+0.9%)SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA I.V. BOLSA FLEXIBLE DE 1000ML, MARCA DELMED,	\$0.96	\$768.00
800	Cada Uno	02800140: DEXTROSA+SODIO CLORURO (5+0.3%)SOLUCION INYECTABLE HIPOTONICA I.V.. BOLSA O FRASCO FLEXIBLE DE 250ML, MARCA DELMED	\$0.65	\$520.00
800	Cada Uno	02800105: SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA FLEXIBLE DE 250ML, MARCA DELMED	\$0.65	\$520.00
4000	Cada Uno	0200135: SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA CON NA, K, CA, Y LACTATO (HARTMAN O RINGER) SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 1000ML, MARCA DELMED	\$0.96	\$3,840.00
2266	Cada Uno	02800115: SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE I.V.BOLSA 1000ML, MARCA DELMED	\$0.96	\$2,175.36
TOTAL.....			-	\$9,759.36

**SON: NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 36/100 DOLARES**

**OBSERVACION:**

- 0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1-Fondo General
- \* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2° 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 Nac. Francisco Menéndez, Ahuachapán
- \* Forma de pago a crédito
- \* **Tiempo de entrega: 8 días hábiles**
- \* **Coordinar entrega con: Guardalmacén al 2445-6868**

LUGAR DE ENTREGA: Hospital

**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. Ense Walter González Mejía Director	  Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI	Firma y Sello del Suministrante
--	---	---------------------------------