

## **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)**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254108
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 03 de Junio del 2013	No.Orden: 196/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.		05110804021017

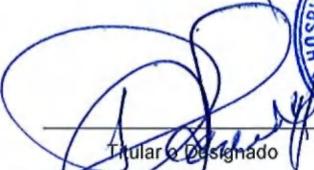
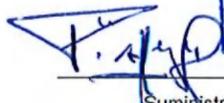
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Medicamentos	-	-
7000	Cada Uno	Código. 0-28-00105. Sodio cloruro en agua destilada 0.9% solución I.V. Dolsa o frasco plástico flexible 250 ml. Mea. Delmed. Origen: El Salvador. Vto. No menor de 2 años. (R-1)	\$0.58	\$4,060.00
18000	Cada Uno	Código. 0-28-00115. Sodio cloruro en agua destilada 0.9% solución I.V. Dolsa o frasco plástico flexible 1000 ml. Mea. Delmed. Origen: El Salvador. Vto. No menor de 2 años. (R-2)	\$0.96	\$17,280.00
7000	Cada Uno	Código. 0-28-00115. Sodio cloruro en agua destilada 0.9% solución I.V. Dolsa o frasco plástico flexible 100 ml. Mea. Delmed. Origen: El Salvador. Vto. No menor de 2 años. (R-3)	\$0.42	\$2,940.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$24,280.00

SON: veinticuatro mil doscientos ochenta 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra 196/2013, Solicitud de Cotización # 128/2013 y Solicitud de Compra #145/2013, de Farmacia. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Medicamentos del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:1Opm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular Designado		 Jefe U.A.C.I.	
 Suministrante		 Suministrante	

Elaborado por: jfranco

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
 FECHA: 07 JUN 2013  
 U.A.C.I.  
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL.

4/6/2013