








## **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”**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>                                                                                                                                             |          |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES                                                                                                                                                    |          | PREVISIÓN NO:202                                    |
| UACI del Hospital de Santa Ana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL                                                                                                                                             |          |                                                     |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                                                                                                                                                                            |          |                                                     |
| Lugar y Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  | Santa Ana 25 de Julio del 2018                                                                                                                                             |          | No.Orden:2018340/2018                               |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                                            |          | NIT                                                 |
| SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                                                                                                                                            |          | <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION                                                                                                                                                                | PRECIO   | VALOR                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                                                                                                                                                            | UNITARIO | TOTAL                                               |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                | LINEA.020Z Atención Hospitalaria.-COMPRA DE MEDICAMENTOS                                                                                                                   | -        | -                                                   |
| 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cada Uno         | Dextrosa + Sodio Cloruro (5 + 0.9%) Solución electrolítica en agua destilada I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 1,000 mL                                                | \$2.25   | \$2,250.00                                          |
| 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cada Uno         | Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa 1000 mL                                                                                                | \$2.25   | \$2,250.00                                          |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                | <b>TOTAL</b> .....                                                                                                                                                         | -        | \$4,500.00                                          |
| SON: cuatro mil quinientos 00/100 dolares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                                                                                                                                            |          |                                                     |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CIENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA:1-10 DIAS HABLES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- |                  |                                                                                                                                                                            |          |                                                     |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                                                                                                                                            |          |                                                     |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                                                                                                                                            |          |                                                     |
| <br>Titular o Designado                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | <br> |          |                                                     |
| <br>Suministrante                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                                                                        |          |                                                     |

Elaborado por: gubto

|  |                                       | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>                                                                                              |                              |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana                                   |                                       | UNIDAD DE ADQUISICIONES                                                                                                     |                              |             |
| UACI del Hospital de Santa Ana                                                    |                                       | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL                                                                                              |                              |             |
|                                                                                   |                                       | PREVISIÓN NO:202                                                                                                            |                              |             |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                      |                                       |                                                                                                                             |                              |             |
| <b>Lugar y Fecha:</b>                                                             | <b>Santa Ana 25 de Julio del 2018</b> |                                                                                                                             | <b>No.Orden:2018340/2018</b> |             |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                                             |                                       |                                                                                                                             |                              |             |
| SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.                                                          |                                       |                                                                                                                             |                              |             |
| CANTIDAD                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA                      | DESCRIPCION                                                                                                                 | PRECIO UNITARIO              | VALOR TOTAL |
| -                                                                                 | -                                     | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS                                                                    | -                            | -           |
| 1000                                                                              | Cada Uno                              | Dextrosa + Sodio Cloruro (5 + 0.9)% Solución electrolítica en agua destilada I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 1,000 mL | \$2.25                       | \$2,250.00  |
| 1000                                                                              | Cada Uno                              | Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa 1000 mL                                                 | \$2.25                       | \$2,250.00  |
| -                                                                                 | -                                     | TOTAL.....                                                                                                                  | -                            | \$4,500.00  |
| SON: cuatro mil quinientos 00/100 dolares                                         |                                       |                                                                                                                             |                              |             |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN                                                          |                                       |                                                                                                                             |                              |             |
|                                                                                   |                                       |                                                                                                                             |                              |             |
|                                                                                   |                                       |                                                                                                                             |                              |             |
| _____ Titular o Designado                                                         |                                       | _____                                                                                                                       |                              |             |
| _____                                                                             |                                       | Suministrante                                                                                                               |                              |             |

Elaborado por:gsolis