



## 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 N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



**HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER**  
**"Dra. María Isabel Rodríguez"**  
**San Salvador**



|  |  |                       |
|--|--|-----------------------|
| <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL</b>  | <b>FORMA DE PAGO: CRÉDITO</b>                | <b>PREVISIÓN No:1</b> |
| <b>HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER</b><br><b>"Dra. María Isabel Rodríguez"</b><br><b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL</b> | UNIDAD SOLICITANTE: COMITE DE FARMACOTERAPIA |                       |
|  | SOLICITUD DE COTIZACION No. 13/2018(R+2)     |                       |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                       |   |                         |
|-----------------------|---|-------------------------|
| <b>Lugar y Fecha:</b> | <b>San Salvador 02 de Mayo del 2018</b> | <b>No.Orden:65/2018</b> |
|-----------------------|---|-------------------------|

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> | <b>NIT</b> |
|---------------------------------------|------------|

|                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| <b>SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.</b> | <b>05110804021017</b> |
|---------------------------------|-----------------------|

| No. DE RENGLON | CODIGO   | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------------|----------|----------|------------------|---|-----------------|-------------|
| -              | -        | -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS.   | -               | -           |
| 4              | 02800050 | 3,000    | Cada Uno         | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 250 ML.<br><br><b>OFRECEN:</b> DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE I.V., BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 250 ML., MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO. | \$1.50          | \$4,500.00  |
| -              | -        | -        | -                | TOTAL.....  | -               | \$4,500.00  |

**SON: CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES**

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

FECHA DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. RITA HERRERA DE GUZMAN.

CLASIFICACION DE LA EMPRESA: MEDIANA EMPRESA

|   |   |
|---|---|
| <p>_____<br/> SRA. EDITH GUADRON DE SILVA<br/> JEFE UACI EN FUNCIONES</p> | <p>_____<br/> LIC. NUVIA ORELLANA DE CHÁVEZ<br/> ADMINISTRADORA</p> |
| <p>_____<br/> TITULAR</p>   | <p>_____<br/> CONTRATISTA</p>                                       |

*ELABORADO POR: VSIGUENZA.*



**HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER**  
**"Dra. María Isabel Rodríguez"**  
**San Salvador**



**HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER**  
**"Dra. María Isabel Rodríguez"**  
**San Salvador**



| UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |          |                                  |                  | FORMA DE PAGO: CRÉDITO   |                  |                |  |
|---|----------|----------------------------------|------------------|--|------------------|----------------|--|
| <b>HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER</b><br><b>"Dra. María Isabel Rodríguez"</b><br>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL |          |                                  |                  | UNIDAD SOLICITANTE: COMITE DE FARMACOTERAPIA   |                  | PREVISIÓN No.1 |  |
|   |          |                                  |                  | SOLICITUD DE COTIZACION No. 13/2018(R+2)   |                  |                |  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  |          |                                  |                  |  |                  |                |  |
| Lugar y Fecha:  |          | San Salvador 02 de Mayo del 2018 |                  |  | No.Orden:65/2018 |                |  |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  |          |                                  |                  |  | NIT              |                |  |
| SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.  |          |                                  |                  |  | 05110804021017   |                |  |
| No. DE RENGLON  | CODIGO   | CANTIDAD                         | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO  | VALOR TOTAL    |  |
| -   | -        | -                                | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS.  | -                | -              |  |
| 4   | 02800050 | 3,000                            | Cada Uno         | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 250 ML.<br><br>OFRECEN: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE I.V., BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 250 ML., MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 1 AÑO. | \$1.50           | \$4,500.00     |  |
| -   | -        | -                                | -                | TOTAL.....   | -                | \$4,500.00     |  |
| SON: CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES   |          |                                  |                  |  |                  |                |  |
| OBSERVACION:  |          |                                  |                  |  |                  |                |  |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN   |          |                                  |                  |  |                  |                |  |
| FECHA DE ENTREGA: 10 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA  |          |                                  |                  |  |                  |                |  |
| ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. RITA HERRERA DE GUZMAN.  |          |                                  |                  |  |                  |                |  |
| CLASIFICACION DE LA EMPRESA: MEDIANA EMPRESA  |          |                                  |                  |  |                  |                |  |
| <br>SRA. EDITH GUADRON DE SILVA<br>JEFE UACI EN FUNCIONES   |          |                                  |                  | <br>LIC. NUVIA ORELLANA DE CHÁVEZ<br>ADMINISTRADORA  |                  |                |  |
| <br>TITULAR   |          |                                  |                  | <br>CONTRATISTA  |                  |                |  |

ELABORADO POR: VSIGUENZA.

