


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”

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez" | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Psiquiatrico | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | San Salvador 08 de Julio del 2013 | No.Orden:180/2013 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. | | 05110804021017 |

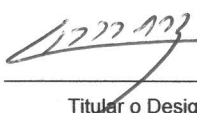




| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|-------------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES DE ESTE HOSPITAL. | - | - |
| 6000 | Cada Uno | COD.02800105. SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA DE 250 ML. C/U, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. | \$0.58 | \$3,480.00 |
| 4500 | Cada Uno | COD. 02800115. SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA DE 1000 ML. MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. | \$0.94 | \$4,230.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$7,710.00 |

SON: siete mil setecientos diez 00/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54108. F.G. ENTREGA OCHO DIAS HABLES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS


LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | |
|---|--|
|   Titular o Designado |    Suministrante |
|---|--|

Elaborado por: yelitze

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA
 08 JUL 2013

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|------------------|--|--------------------------|-------------------|
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez" | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | |
| UACI del Hospital Psiquiatrico | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| | | PREVISION NO: - | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | San Salvador 08 de Julio del 2013 | No.Orden:180/2013 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. | | | 05110804021017 | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES DE ESTE HOSPITAL. | - | - |
| 6000 | Cada Uno | COD.02800105. SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA DE 250 ML. C/U, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. | \$0.58 | \$3,480.00 |
| 4500 | Cada Uno | COD. 02800115. SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA DE 1000 ML. MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. | \$0.94 | \$4,230.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$7,710.00 |
| SON: siete mil setecientos diez 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54108. F.G. ENTREGA OCHO DIAS HABILES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA. | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ | | |
| _____ | | Suministrante | | |

Elaborado por: yelitze