

ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

EL DÍA 11 08 - 15

 HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:	AHUACHAPAN 10 DE AGOSTO DEL 2015	NO.ORDEN:178/2015
----------------	----------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	TEL:2237-1613
--------------------------------	---------------

SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
300	CADA UNO	R-28(02800020)-AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA FLEXIBLE DE 1000ML, MARCA DELMED, ORIGEN EL SALVADOR	\$0.96	\$288.00
1500	CADA UNO	R-30(02800105)-SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA FLEXIBLE DE 250ML, MARCA DELMED	\$0.68	\$1,020.00
2000	CADA UNO	R-32(02800135)-SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA CON NA,K,CA, Y LACTATO (HARTMANN O RINGER) SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA DE 1000ML, MARCA DELMED	\$0.96	\$1,920.00
1500	CADA UNO	R-33(02800140)-DEXTOSA +SODIO CLORURO (5+0.3)% SOLUCION INYECTABLE HIPOTONICA I.V. BOLSA FLEXIBLE DE 250ML, MARCA DELMED	\$0.68	\$1,020.00
-	-	SOLICITO: LICDA. ANA VICTORIA MOLINA-JEFE DE FARMACIA	-	\$4,248.00

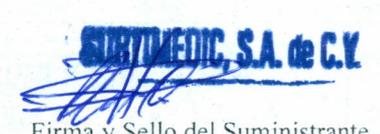
SON: CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 DOLARES

OBSERVACION:

- *Para esta orden de compras favor hacer dos facturas de acuerdo al detalle siguiente;
- Para los renglones 28, Y 30, 0202-atencion hospitalaria F.F.1 -fondo general Acuerdo N° 691.
- Para los renglones 32 y 33, 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 Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán
- * Forma de pago a crédito
- * Tempo de Entrega: 10 DIAS HABILES.
- * Coordinar entrega con: GUARDALMACEN AL 2445-6868.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

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.

 DIRECTOR Dr. Walter Ernesto Flores Alemán. Director	 Jefe UACI Ing. Adolfo Ernesto Ramos P. Jefe UACI	 Surtimedic, S.A. de C.V. Firma y Sello del Suministrante
--	--	--

TRIPPLICADO