

ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO



EL DIA: 01 OCT 2021

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional " Francisco Menéndez", Ahuachapán

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Ahuachapán

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

bmejia@promed-sa.com

PREVISION NO:202
MEDIANA

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Ahuachapán 29 de Septiembre del 2021

No.Orden:221/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

Tel: 2200-9730

PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE PRUEBAS DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, PROTOMBINA Y FIBRINÓGENO PARA EL HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENÉNDEZ DE AHUACHAPÁN. FG. ACUERDO 1232	-	-
1920	Cada Uno	30106310- PRUEBAS PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), MÉTODO AUTOMATIZADO. MARCA INSTRUMENTATION LABORATORY, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO 12 MESES	\$1.20	\$2,304.00
2088	Cada Uno	30106300- PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2) MARCA INSTRUMENTATION LABORATORY, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO 12 MESES	\$1.20	\$2,505.60
200	Cada Uno	30106034- DETERMINACIÓN DE FIBRINÓGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO, CON EQUIPO LECTOR INCLUIDO, MARCA INSTRUMENTATION LABORATORY, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 12 MESES	\$1.20	\$240.00
-	-	ADMINISTRADOR DE O/C LICDA. MIRIAM ELENA CUELLAR	-	-
-	-	TOTAL.....	-	\$5,049.60

SON: cinco mil cuarenta y nueve 60/100 dolares

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1- FONDO GENERAL

- * De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º 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 60 DÍAS DE CRÉDITO A EXCEPCIÓN DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO
- * Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
- * Tiempo de entrega: **SEGÚN NECESIDAD DEL HOSPITAL**
- * Coordinar entrega con jefe de laboratorio: LICDA. MIRIAM ELENA CUELLAR, TEL: 2445-6800 EXT 829

LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO

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.

Dra. Claudia Hortensia Dueñas
Directora

Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.
Jefe UACI

Firma y Sello del Suministrante