

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

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 14 de Septiembre del 2020

No.Orden:260/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

PRODINA, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|-----------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACION DE BARRERAS SANITARIAS PARA USO EN HOSPITAL | - | - |
| 1 | Cada Uno | SUMINISTRO E INSTALACION DE BARRERA SANITARIA ACRILICA DE 5MM DE ESPESOR MEDIDAS DE 1 MTS DE LARGO X 80 DE ALTO | \$84.75 | \$84.75 |
| 2 | Cada Uno | SUMINISTRO E INSTALACION DE BARRERA SANITARIA ACRILICA DE 5MM DE ESPESOR MEDIDAS DE 85 CMS DE ANCHO X 60 CMS DE ALTO | \$44.07 | \$88.14 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$172.89 |

SON: **ciento setenta y dos 89/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54399, F.P. ENTREGA: 3-5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: SILVIA IRIS PEREZ DE GRANDE.

LUGAR DE ENTREGA:ESTADISTICA Y DOCUMENTOS MEDICOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | |
|---|---|
|   Titular o Designado |   |
|  Victor Manuel Rosales |  Suministrante |


Elaborado por: cmvasque

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA

16 SEP 2020

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|-----------------------|---|--------------------------|
| Lugar y Fecha: | San Salvador 14 de Septiembre del 2020 | No.Orden:260/2020 |
|-----------------------|---|--------------------------|

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| PRODINA, S. A. DE C. V. | 06142801880014 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACION DE BARRERAS SANITARIAS PARA USO EN HOSPITAL | - | - |
| 1 | Cada Uno | SUMINISTRO E INSTALACION DE BARRERA SANITARIA ACRILICA DE 5MM DE ESPESOR MEDIDAS DE 1 MTS DE LARGO X 80 DE ALTO | \$84.75 | \$84.75 |
| 2 | Cada Uno | SUMINISTRO E INSTALACION DE BARRERA SANITARIA ACRILICA DE 5MM DE ESPESOR MEDIDAS DE 85 CMS DE ANCHO X 60 CMS DE ALTO | \$44.07 | \$88.14 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$172.89 |

SON: ciento setenta y dos 89/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54399, F.P. ENTREGA: 3-5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: SILVIA IRIS PEREZ DE GRANDE.

LUGAR DE ENTREGA: ESTADÍSTICA Y DOCUMENTOS MÉDICOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

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

Elaborado por: cmvasque