

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 31 de Agosto del 2022	No.Orden:355/2022
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CANDIDA MARIA ELIAS MEDINA	

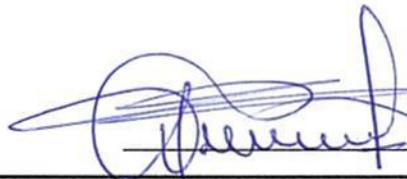
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE GUANTES METÁLICOS PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD FRENTE A CORTADURAS, PARA SER UTILIZADOS EN EL CENTRO DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN DE ESTE HOSPITAL	-	-
2	Cada Uno	CODIGO: 70408041 SE OFRECE: GUANTE DE ANTICORTE NIVEL 9 TALLA M DESCRIPCION: GUANTE DE ANTICORTE NIVEL 9 DE ACERO INOXIDABLE CON PRUEBA DE CORTE ISEA A9 PRESENTACION PAR TALLA M MARCA GENERICA NO IMPRESA ORIGEN GENERICO NO IMPRESO	\$109.70	\$219.40
2	Cada Uno	CODIGO: 70408041 SE OFRECE: GUANTE DE ANTICORTE NIVEL 9 TALLA L DESCRIPCION: GUANTE DE ANTICORTE NIVEL 9 DE ACERO INOXIDABLE CON PRUEBA DE CORTE ISEA A9 PRESENTACION PAR TALLA L MARCA GENERICA NO IMPRESA ORIGEN GENERICO NO IMPRESO	\$113.56	\$227.12
-	-	TOTAL.....	-	\$446.52

SON: cuatrocientos cuarenta y seis 52/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 21-30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR 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: SRA. ADRIANA RAMÍREZ LARIOS / JEFE DE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

  Titular o Designado	  Suministrante
	

Elaborado por: cmvasque

ORIGINAL: Unidad Financiera Institucional (UFI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 02 SEP 2022

**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 31 de Agosto del 2022**No.Orden:355/2022****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****CANDIDA MARIA ELIAS MEDINA****022271740**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE GUANTES METÁLICOS PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD FRENTE A CORTADURAS, PARA SER UTILIZADOS EN EL CENTRO DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN DE ESTE HOSPITAL	-	-
2	Cada Uno	CODIGO: 70408041 SE OFRECE: GUANTE DE ANTICORTE NIVEL 9 TALLA M DESCRIPCION: GUANTE DE ANTICORTE NIVEL 9 DE ACERO INOXIDABLE CON PRUEBA DE CORTE ISEA A9 PRESENTACION PAR TALLA M MARCA GENERICA NO IMPRESA ORIGEN GENERICO NO IMPRESO	\$109.70	\$219.40
2	Cada Uno	CODIGO: 70408041 SE OFRECE: GUANTE DE ANTICORTE NIVEL 9 TALLA L DESCRIPCION: GUANTE DE ANTICORTE NIVEL 9 DE ACERO INOXIDABLE CON PRUEBA DE CORTE ISEA A9 PRESENTACION PAR TALLA L MARCA GENERICA NO IMPRESA ORIGEN GENERICO NO IMPRESO	\$113.56	\$227.12
-	-	TOTAL.....	-	\$446.52

SON: **cuatrocientos cuarenta y seis 52/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 21-30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR 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: SRA. ADRIANA RAMÍREZ LARIOS / JEFE DE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:cmvasque