


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 28 de Octubre del 2022	No.Orden:465/2022
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
RAMIREZ VDA. DE RAMOS, MARINA DEL CARMEN	





CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--CON EL PROPOSITO DE CONSERVAR Y TRASLADAR DE FORMA SEGURA LAS MUESTRAS HISTOPATOLOGICAS QUE SE ENVIAN AL HOSPITAL NACIONAL ROSALES	-	-
100	Cada Uno	HERMÉTICO PLÁSTICO TRANSPARENTE CON TAPADERA REDONDO CAPACIDAD DE ¼ DE BOTELLA (DE 0.23 LTS.) MEDIDAS APROXIMADAS. LARGO 9.5 CM, ANCHO 9.5 CM, ALTO 7 CM MARCA TACOPLAST.	\$0.76	\$76.00
100	Cada Uno	HERMÉTICO PLÁSTICO TRANSPARENTE CON TAPADERA REDONDO CAPACIDAD DE ¼ DE BOTELLA (DE 0.23 LTS.) MEDIDAS APROXIMADAS. ANCHO 11 CM X ALTO 8.5 CM MARCA STAMPO.	\$0.69	\$69.00
50	Cada Uno	HERMÉTICO PLÁSTICO REDONDO, CAPACIDAD DE 0.95 LTS. MEDIDAS APROXIMADAS: LARGO 13.5 CM, ANCHO 13.5 CM, ALTO 10.5 CM MARCA TACOPLAST.	\$0.91	\$45.50
-	-	TOTAL.....	-	\$190.50

SON: ciento noventa 50/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107 F.G. ENTREGA: 12 DIAS HABILDES DESPUES 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: MSP. ANA LETICIA ANDRADE QUINTANILLA / JEFE DE ENFERMERIA

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado	 
Nelson Aparicio	 

Elaborado por:cmvasque

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 31 OCT 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 28 de Octubre del 2022**No.Orden:465/2022****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****RAMIREZ VDA. DE RAMOS, MARINA DEL CARMEN****023676692**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--CON EL PROPOSITO DE CONSERVAR Y TRASLADAR DE FORMA SEGURA LAS MUESTRAS HISTOPATOLOGICAS QUE SE ENVIAN AL HOSPITAL NACIONAL ROSALES	-	-
100	Cada Uno	HERMÉTICO PLÁSTICO TRANSPARENTE CON TAPADERA REDONDO CAPACIDAD DE ¼ DE BOTELLA (DE 0.23 LTS.) MEDIDAS APROXIMADAS. LARGO 9.5 CM, ANCHO 9.5 CM, ALTO 7 CM MARCA TACOPLAST.	\$0.76	\$76.00
100	Cada Uno	HERMÉTICO PLÁSTICO TRANSPARENTE CON TAPADERA REDONDO CAPACIDAD DE ¼ DE BOTELLA (DE 0.23 LTS.) MEDIDAS APROXIMADAS. ANCHO 11 CM X ALTO 8.5 CM MARCA STAMPO.	\$0.69	\$69.00
50	Cada Uno	HERMÉTICO PLÁSTICO REDONDO, CAPACIDAD DE 0.95 LTS. MEDIDAS APROXIMADAS: LARGO 13.5 CM, ANCHO 13.5 CM, ALTO 10.5 CM MARCA TACOPLAST.	\$0.91	\$45.50
-	-	TOTAL.....	-	\$190.50

SON: ciento noventa 50/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107 F.G. ENTREGA: 12 DIAS HABILES DESPUES 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: MSP. ANA LETICIA ANDRADE QUINTANILLA / JEFE DE ENFERMERIA

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:cmvasque