



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
AHUACHAPÁN

**HOSPITAL NACIONAL “FRANCISCO MENÉNDEZ”, AHUACHAPÁN.**

## **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”**

**F**

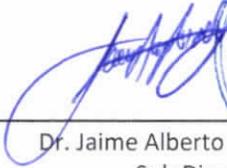


**JEFE UACI**

ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO

SIN EFECTO.

	EL DÍA: <b>06 DIC 2022</b>	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202 MEDIANA
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL gventas@labymed.com.sv		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
LUGAR Y FECHA:	AHUACHAPAN 06 DE DICIEMBRE DEL 2022			NO.ORDEN:437/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				TEL: 2207-2310
LABYMED, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
		SUMINISTRO DE GASES ARTERIALES F.G.		
375	CADA UNO	30106544- PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GASES SANGUINEOS (PH, PCO2, PO2, SO2, TCO2, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL, GLUCOSA, LACTATO) METODO AUTOMATIZADO CARTUCHO DE 75 PRUEBAS MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY. PAÍS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 2 A 5 MES N° REGISTRO ANTE CSSP: I.M 157017112016	\$9.00	\$3,375.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,375.00
SON: TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES				
ADMINISTRADORA DE O/C LICDA. XIOMARA YASMIN ORTIZ TEL: 2891-4008				
OBSERVACION: 0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– FOND 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 CREDITO A 60 DIAS A EXCEPCIÓN DE LA MICRO Y PEQUEÑA, 30 DIAS DE CREDITO. * Tiempo de entrega: 15-45 <b>DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA O/C</b> * Coordinar entrega con almacén al correo electrónico <a href="mailto:ana.zaldana@salud.gob.sv">ana.zaldana@salud.gob.sv</a> o al teléfono 2891-4222				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL				
<b>NOTA:</b> 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.				

  
Dr. Jaime Alberto Posada Díaz  
Sub Director



  
Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.  
Jefe UACI



\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Suministrante