


## 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”

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO: -		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Salvador 19 de Abril del 2016</b>		
		No.Orden:89/2016		
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
<b>FALMAR, S. A. DE C. V.</b>			<b>06143103870040</b>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA UTILIZAR EN ESTE HOSPITAL.	-	-
200	Galón	COD. 11800062. JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, GALON, MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO DOS AÑOS.	\$32.00	\$6,400.00
200	Galón	COD. 11800040. GLUTA PAC, GLUTARALDEHIDO 2% MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 2 AÑOS.	\$7.60	\$1,520.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$7,920.00</b>
SON: <b>siete mil novecientos veinte 00/100 dolares</b>				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54107. F.G. ENTREGA CINCO A QUINCE DIAS HABILES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA.				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por: yelitze



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiátrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 19 de Abril del 2016

No.Orden:89/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

FALMAR, S. A. DE C. V.

06143103870040

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-INSUMOS MEDICOS PARA UTILIZAR EN ESTE HOSPITAL.	-	-
200	Galón	COD. 11800062. JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, GALON, MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO DOS AÑOS.	\$32.00	\$6,400.00
200	Galón	COD. 11800040. GLUTA PAC, GLUTARALDEHIDO 2% MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 2 AÑOS.	\$7.60	\$1,520.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,920.00

SON: siete mil novecientos veinte 00/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54107. F.G. ENTREGA CINCO A QUINCE DIAS HABILES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

Titular o Designado

Suministrante



Esaul Cevallos

FALMAR, S.A. de C.V.

Elaborado por:yelitze

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
FECHA  
20 ABR 2016

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO: -		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Salvador 30 de Abril del 2015</b>		
		<b>No.Orden:89/2015</b>		
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
<b>ACOACEIG, DE R.L.</b>			<b>06142806710019</b>	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PAPELERIA PARA SER UTILIZADA EN ESTE HOSPITAL.	-	-
200	Cada Uno	PAPEL PERIODICO TAMAÑO CARTA 48.8 GRS. EMPAQUE SIN MARCA, RESMA.	\$1.69	\$338.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$338.00</b>
SON: <b>trescientos treinta y ocho 00/100 dolares</b>				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54105. F.G. ENTREGA CINCO DIAS HABILES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C GUARDALMACEN.				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por:yelitze