

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	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 10 de Febrero del 2020	No.Orden:10/2020
-----------------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
SEGUROS E INVERSIONES, S.A.	

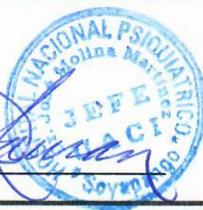
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SEGURO CONTRA INCENDIO DE ALMACÉN DE MEDICAMENTOS, FARMACIA Y VEHÍCULOS DE ESTE HOSPITAL	-	-
1	Cada Uno	SEGURO CONTRA INCENDIO EN EL ÁREA DE FARMACIA Y ALMACÉN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE ESTE HOSPITAL. VIGENCIA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020	\$1,398.38	\$1,398.38
1	Cada Uno	SEGURO PARA DIEZ VEHÍCULOS DE ESTE HOSPITAL. VIGENCIA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.	\$3,337.76	\$3,337.76
1	Cada Uno	SEGURO PARA DOS VEHÍCULOS DE ESTE HOSPITAL (INCLUSION). VIGENCIA DEL 23 DE ENERO DE 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.	\$821.36	\$821.36
-	-	TOTAL.....	-	\$5,557.50

SON: cinco mil quinientos cincuenta y siete 50/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO 55602, FG. ENTREGA: TRES DIAS HABILDES DESPUES DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA, 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 JEFE DE FARMACIA, GUARDA ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y JEFE DE TRANSPORTE.

LUGAR DE ENTREGA: TRANSPORTE Y ALMACÉN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado 	 
Kenia Guadalupe Ramirez.	 Suministrante 

Elaborado por: pgarcia

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 10 FEB 2020

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISI? N NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 10 de Febrero del 2020		No.Orden:10/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
SEGUROS E INVERSIONES, S.A.			06141202620014	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SEGURO CONTRA INCENDIO DE ALMACÉN DE MEDICAMENTOS, FARMACIA Y VEHÍCULOS DE ESTE HOSPITAL	-	-
1	Cada Uno	SEGURO CONTRA INCENDIO EN EL ÁREA DE FARMACIA Y ALMACÉN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE ESTE HOSPITAL. VIGENCIA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020	\$1,398.38	\$1,398.38
1	Cada Uno	SEGURO PARA DIEZ VEHÍCULOS DE ESTE HOSPITAL. VIGENCIA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.	\$3,337.76	\$3,337.76
1	Cada Uno	SEGURO PARA DOS VEHÍCULOS DE ESTE HOSPITAL (INCLUSIÓN). VIGENCIA DEL 23 DE ENERO DE 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.	\$821.36	\$821.36
-	-	TOTAL.....	-	\$5,557.50
SON: cinco mil quinientos cincuenta y siete 50/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO 55602, FG. ENTREGA: TRES DIAS HABLES DESPUES DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA, 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 JEFE DE FARMACIA, GUARDA ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y JEFE DE TRANSPORTE.				
LUGAR DE ENTREGA:TRANSPORTE Y ALMACÉN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:pgarcia