

## **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

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 23 de Julio del 2020

No.Orden:221/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.






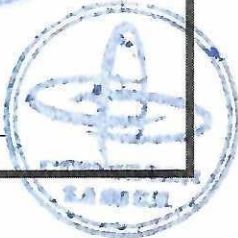
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|---|----------|----------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA SER UTILIZADO EN SERVICIO DE CRONICOS MUJERES DE ESTE HOSPITAL.  | -        | -        |
| 1        | Cada Uno         | VISOR DE VENAS. MARCA: VEINLITE, MODELO: EMS PRO. INCLUYE: 1 x PROTECTOR, 1 x ADAPTADOR PEDIATRICO, 1 x ESTUCHE DE TRANSPORTE, 2 x BATERIAS AA, 50 x CUBIERTAS DE PLASTICO. GARANTIA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION. | \$469.00 | \$469.00 |
| -        | -                | TOTAL.....  | -        | \$469.00 |

SON: cuatrocientos sesenta y nueve 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113, F.P. ENTREGA: 30 DIAS HABILIS A PARTIR DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE 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: DR. MELVIN ARTURO GOMEZ FLORES.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:


|  |  |
|--|--|
| <br>Titular o Designado |   |
| <br>Edin Benji Selberg  | <br><br><br>Suministrante |

Elaborado por:eventura

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

24 JUL 2020

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

|    |  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |                          |                  |
|---|--|---|--------------------------|------------------|
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"   |  | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |                          | PREVISION<br>NO: |
| UACI del Hospital Psiquiatrico  |  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |                          |                  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  |  |   |                          |                  |
| Lugar y Fecha:  | <b>San Salvador 23 de Julio del 2020</b> |   | <b>No.Orden:221/2020</b> |                  |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |  |   | <b>NIT</b>               |                  |
| <b>CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.</b>   |  |   | <b>06143005141025</b>    |                  |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA                         | DESCRIPCION   | PRECIO                   | VALOR            |
|   |  |   | UNITARIO                 | TOTAL            |
| -   | -  | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA SER UTILIZADO EN SERVICIO DE CRONICOS MUJERES DE ESTE HOSPITAL.  | -                        | -                |
| 1   | Cada Uno                                 | VISOR DE VENAS. MARCA: VEINLITE, MODELO: EMS PRO. INCLUYE: 1 x PROTECTOR, 1 x ADAPTADOR PEDIATRICO, 1 x ESTUCHE DE TRANSPORTE, 2 x BATERIAS AA, 50 x CUBIERTAS DE PLASTICO. GARANTIA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION. | \$469.00                 | \$469.00         |
| -   | -  | <b>TOTAL.....</b>   | -                        | \$469.00         |
| SON: <b>cuatrocientos sesenta y nueve 00/100 dolares</b>  |  |   |                          |                  |
| OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113, F.P. ENTREGA: 30 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE 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: DR. MELVIN ARTURO GOMEZ FLORES. |  |   |                          |                  |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL  |  |   |                          |                  |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:  |  |   |                          |                  |
| _____<br>Titular o Designado  |  | _____   |                          |                  |
| _____   |  | _____<br>Suministrante  |                          |                  |

Elaborado por: eventura