

## **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 14 de Diciembre del 2021

No.Orden:640/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.



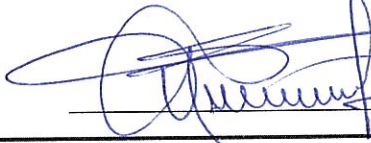

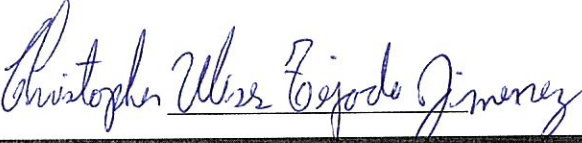


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--INSUMOS MEDICOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
500	Cada Uno	COD.11106055. NOMBRE GENERICO: SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27) MM LONGITUD (45-75)CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. NOMBRE COMERCIAL: SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 CON AGUJA 1/2 CIRCULO, PUNTA REDONDA 25MM, HEBRA 75 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MARCA VITAL SUTURES, ORIGEN PERU, VENCIMIENTO NO MENOR DE 3 AÑOS.	\$0.60	\$300.00
200	Cada Uno	COD.11106075. SEDA NEGRA TRENZADA N° 2/0 SIN AGUJA MULTIEMPAQUE DE 10 HEBRA DE 75 CM DE LARGO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MARCA VITAL SUTURES ORIGEN PERU, VENCIMIENTO NO MENOR DE 3AÑOS	\$1.00	\$200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$500.00

SON: quinientos 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.P. ENTREGA: 1-5 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: LIC. MAURICIO FUNES.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:


  Titular o Designado	  Jefe UACI
	  Suministrante

Elaborado por:yclitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

15 DIC 2021

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 NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Salvador 14 de Diciembre del 2021</b>		<b>No.Orden:640/2021</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.			06140210961028	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--INSUMOS MEDICOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
500	Cada Uno	COD.11106055. NOMBRE GENERICO: SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA (25-27) MM LONGITUD (45-75)CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. NOMBRE COMERCIAL: SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 CON AGUJA 1/2 CIRCULO, PUNTA REDONDA 25MM, HEBRA 75 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MARCA VITAL SUTURES, ORIGEN PERU, VENCIMIENTO NO MENOR DE 3 AÑOS.	\$0.60	\$300.00
200	Cada Uno	COD.11106075. SEDA NEGRA TRENZADA N° 2/0 SIN AGUJA MULTIEMPAQUE DE 10 HEBRA DE 75 CM DE LARGO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MARCA VITAL SUTURES ORIGEN PERU, VENCIMIENTO NO MENOR DE 3 AÑOS	\$1.00	\$200.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$500.00
SON: quinientos 00/100 dolares				
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.P. ENTREGA: 1-5 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: LIC. MAURICIO FUNES.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por:yelitze