



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
AHUACHAPÁN

VERSIÓN PUBLICA

“Este documento es una versión publica, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a La Información Publica (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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 UCP

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO

EL DIA: 11 ABR 2024



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO
MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN

UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

PREVISION NO:202
PEQUEÑA

eliolopezm@hotmail.com

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:

AHUACHAPAN 11 DE ABRIL DEL 2024

NO. ORDEN:10/2024

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL. 2248-0570

SUMINISTROS L.R, S. A. DE C. V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | INSUMOS MEDICOS | - | - |
| 5,250 | CADA UNO | 10605165- CATETER INTRAVENOSO No 18 x 1 1/4 - 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: DEMOPHORUS (DEMOTEK). ORIGEN: MALASIA /CHIPRE; VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES; GARANTIA: MÍNIMO 18 MESES | \$0.33 | \$1,732.50 |
| 2,575 | CADA UNO | 10605180- CATETER INTRAVENOSO No 20 x 1 1/4", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: DEMOPHORUS (DEMOTEK) ORIGEN: MALASIA /CHIPRE; VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES; GARANTIA: MÍNIMO 18 MESES | \$0.33 | \$849.75 |
| 5,225 | CADA UNO | 10605190- CATETER INTRAVENOSO No 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: DEMOPHORUS (DEMOTEK) ORIGEN: MALASIA / CHIPRE; VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES; GARANTIA: MÍNIMO 18 MESES | \$0.33 | \$1,724.25 |
| 5,250 | CADA UNO | 10606015 GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No 7.0, ESTERIL, DESCARTABLE, PAR MARCA: DEMOTEK ORIGEN: MALASIA; VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES GARANTIA: MÍNIMO 18 MESES | \$0.28 | \$1,470.00 |
| - | - | TOTAL..... | | \$5,776.50 |

SON: cinco mil setecientos setenta y seis 50/100 dólares

ADMINISTRADOR DE CONTRATO: LICDA. DAYSI REBECA GARCIA TEL. 7014-6016

OBSERVACION:

0202 - F.F.: 2- FONDOS PROPIOS.

- * 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 EXCEPCION DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO.
- * Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
- * Tiempo de entrega: 1-15 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA O/C
- * Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: ana.zaldana@salud.gob.sv o al Tel: 2891-4222

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

NOTA: POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 175 DE LA LEY DE COMPRAS PÚBLICAS.

Dra. Claudia Hortensia Dueñas de Sayes
Directora

