



MINISTERIO
DE SALUD

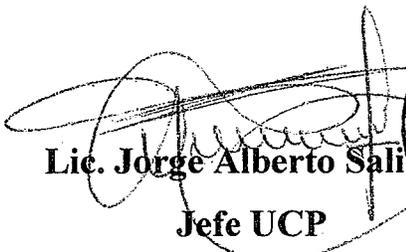
HOSPITAL
NACIONAL
PSIQUIÁTRICO



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”. (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”


Lic. Jorge Alberto Salinas
Jefe UCP





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 20 de Septiembre del 2023

No.Orden:213/2023

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

ELIEZER ADIEL GUILLEN LANDAVERDE

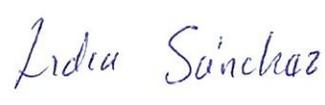
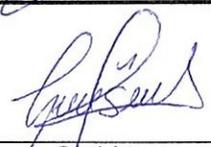
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--INSUMOS MEDICOS PARA SER UTILIZADOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL.	-	-
10	Cada Uno	R-6. CODIGO: 11700022. GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, ENVASE DE 3.7854 L (GALÓN). GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONIDO TRANSPARENTE/AZUL SOLUBLE AL AGUA, NO CONTIENE ALCOHOL, PRESENTACION: 5 LITROS, NO CORROSIVO, MARCA: SONIGEL, ORIGEN: CANADA, VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL A 12 MESES.	\$37.86	\$378.60
20000	Cada Uno	R-10. CODIGO: 10605180. CATETER INTRAVENOSO No. 20 x 1 1/4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: NIPRO, ORIGEN: CHINA/MALASIA/INDONESIA/BRASIL, VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL A 18 MESES.	\$0.72	\$14,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$14,778.60

SON: catorce mil setecientos setenta y ocho 60/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107 Y 54113, F.G. ENTREGA: 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. 175 DE LA LCP. A/C: LIC. MISHTI MATALI CORDOVA FLAMENCO / ASESOR DE INSUMOS MEDICOS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado	 Suministrante
 Lidia Sánchez	 Suministrante

Elaborado por:ventura

Eliezer Adiel Guillén Landaverde
ARTIMED

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

29 SEP 2023

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
-			

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 20 de Septiembre del 2023	No.Orden:213/2023
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
ELIEZER ADIEL GUILLEN LANDAVERDE	039418395

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--INSUMOS MEDICOS PARA SER UTILIZADOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL.	-	-
10	Cada Uno	R-6. CODIGO: 11700022. GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, ENVASE DE 3.7854 L (GALÓN). GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONIDO TRANSPARENTE/AZUL SOLUBLE AL AGUA, NO CONTIENE ALCOHOL, PRESENTACION: 5 LITROS, NO CORROSIVO, MARCA: SONIGEL, ORIGEN: CANADA, VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL A 12 MESES.	\$37.86	\$378.60
20000	Cada Uno	R-10. CODIGO: 10605180. CATETER INTRAVENOSO No. 20 x 1 1/4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: NIPRO, ORIGEN: CHINA/MALASIA/INDONESIA/BRASIL, VENCIMIENTO: MAYOR O IGUAL A 18 MESES.	\$0.72	\$14,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$14,778.60

SON: catorce mil setecientos setenta y ocho 60/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107 Y 54113, F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABLES 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. 175 DE LA LCP. A/C: LIC. MISHTI MATALI CORDOVA FLAMENCO / ASESOR DE INSUMOS MEDICOS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante