



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 Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 16 de Octubre del 2023

No.Orden:243/2023

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

RAF, S.A. DE C.V.

02102603710016

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PELICULAS RADIOLOGICAS PARA USO EN EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA Y ULTRASONOGRAFIA DE ESTE HOSPITAL.	-	-
17	Cada Uno	R-1. COD. 10402003. PELICULA RADIOLOGICA BASE AZUL DI-HL, TAMAÑO 35X43CMS. (14X17) PARA IMPRESOR TERMICO MARCA FUJIFILM, MODELO DRY PIX SMART. MARCA: FUJIFILM, ORIGEN: JAPON, VENCIMIENTO: 12-15 MESES, PRESENTACION: CAJA DE 100 HOJAS.	\$225.00	\$3,825.00
17	Cada Uno	R-2. COD. 10402006. PELICULA RADIOLOGICA BASE AZUL DI-HL, TAMAÑO 26X36CMS. (10X14"), PARA IMPRESOR TERMICO, MARCA: FUJIFILM, MODELO: DRY PIX SMART. MARCA: FUJIFILM, ORIGEN: JAPON, VENCIMIENTO: 12-15 MESES, PRESENTACION: CAJA DE 150 HOJAS.	\$220.00	\$3,740.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,565.00

SON: siete mil quinientos sesenta y cinco 00/100 dolares

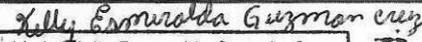
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 175 DE LA LCP. A/C: LIC. KELLY ESMERALDA GUZMAN CRUZ / JEFE DE RADIOLOGIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:


Titular o Designado




Licda. Kelly Esmeralda Guzmán Cruz
LICENCIADA EN RADIOLOGIA E IMAGENES
J.V.P.M. No. 540



Jorge Hernández


Suministrante



Elaborado por: eventura

ORIGINAL: UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL(UFI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

77 OCT 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 16 de Octubre del 2023	No.Orden:243/2023
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
RAF, S.A. DE C.V.		02102603710016

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PELICULAS RADIOLOGICAS PARA USO EN EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA Y ULTRASONOGRAFIA DE ESTE HOSPITAL.	-	-
17	Cada Uno	R-1. COD. 10402003. PELICULA RADIOLOGICA BASE AZUL DI-HL, TAMAÑO 35X43CMS. (14X17) PARA IMPRESOR TERMICO MARCA FUJIFILM, MODELO DRY PIX SMART. MARCA: FUJIFILM, ORIGEN: JAPON, VENCIMIENTO: 12-15 MESES, PRESENTACION: CAJA DE 100 HOJAS.	\$225.00	\$3,825.00
17	Cada Uno	R-2. COD. 10402006. PELICULA RADIOLOGICA BASE AZUL DI-HL, TAMAÑO 26X36CMS. (10X14"), PARA IMPRESOR TERMICO, MARCA: FUJIFILM, MODELO: DRY PIX SMART. MARCA: FUJIFILM, ORIGEN: JAPON, VENCIMIENTO: 12-15 MESES, PRESENTACION: CAJA DE 150 HOJAS.	\$220.00	\$3,740.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,565.00

SON: **siete mil quinientos sesenta y cinco 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 1-3 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. 175 DE LA LCP. A/C: LIC. KELLY ESMERALDA GUZMAN CRUZ / JEFE DE RADIOLOGIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante