

## HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE.

### 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).

“Conteniendo el documento el escaneo con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del mismo”.



DRA. NORA IDALIA ARTIGA DE MARTÍNEZ  
DIRECTORA



**GOBIERNO DE EL SALVADOR**  
HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE  
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>Lugar y Fecha:</b>		<b>Cojutepeque, 24 de noviembre de 2023</b>	<b>No. Orden: 143/2023</b>	
<b>RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.			<b>0614-300794-103-7</b>	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
210	C/U	Sonda de alimentación, transparente calibre 8fr (45 a 55)cm longitud, empaque individual estéril, descartable  <b>OFRECEN:</b> Sonda de alimentación, transparente calibre 8fr (45 a 55)cm longitud, empaque individual estéril, descartable  Marca: MEDSTAR Origen: China Vencimiento: 2 años	0.60	126.00
20	C/U	Sonda nelaton 14fr empaque individual estéril, descartable  <b>OFRECEN:</b> Sonda nelaton 14fr empaque individual estéril, descartable  Marca: MEDSTAR Origen: China Vencimiento: 2 años	0.60	12.00
15	C/U	Venda ortopédica tipo estoquinete 2" x 25 yardas, rollo  <b>OFRECEN:</b> Venda ortopédica tipo estoquinete 2" x 25 yardas, rollo  Marca: NINATEX Origen: El Salvador Vencimiento: 2 años	8.00	120.00
<b>TOTAL.....</b>				<b>\$258.00</b>

**SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 DOLARES**

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL

UNIDAD SOLICITANTE: BODEGA DE INSUMOS MEDICOS

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Sr. Jorge Antonio Lòpez, Encargado de bodega de insumos médicos.

TIEMPO DE ENTREGA: **INMEDIATA**

OBSERVACIONES: Para remitir la entrega, hacer cita al Almacén del Hospital, a los Tels: 2991-2380 y 2991-2385

POR EL HOSPITAL:

F. \_\_\_\_\_  
Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez  
Titular del Hospital



SELLO

POR EL SUMINISTRANTE:

F. \_\_\_\_\_  
Nombre:  
Contratista:

SELLO

Fecha de recibida la orden de compra  
por el contratista:

POR EL HOSPITAL:	F.  Dra. Nora Idalia Artiga de Martinez Titular del Hospital	 SELLO
POR EL SUMINISTRANTE:	F.  Nombre: Contratista:	SELLO 

Fecha de recibida la orden de compra por el contratista: