



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
PSIQUIATRICO



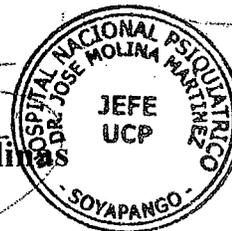
VERSIÓN PÚBLICA

“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 20 de Septiembre del 2023

No.Orden:210/2023

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.

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-11. CODIGO: 19831100. CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA L, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$5.10	\$51.00
10	Cada Uno	R-12. CODIGO: 19831110. OFRECEMOS: CODIGO: 19831110. CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA M, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$5.10	\$51.00
500	Cada Uno	R-3. CODIGO: 10705035. VENDA DE GASA 10.16 cm (4") x 9.14 m (10 YARDAS), EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. VENDA DE GASA 4" x 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO, MARCA: SUNLIGHT, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$0.52	\$260.00
-	-	TOTAL.....	-	\$362.00

SON: trescientos sesenta y dos 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: DE 1 A 8 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 GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado		 Suministrante	
 GABRIEL AYALA		 Suministrante	

Elaborado por:eventura



DOCUMENTO DISTRIBUIDO
25 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:210/2023
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.		06143007941037

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-11. CODIGO: 19831100. CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA L, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$5.10	\$51.00
10	Cada Uno	R-12. CODIGO: 19831110. OFRECEMOS: CODIGO: 19831110. CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA M, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$5.10	\$51.00
500	Cada Uno	R-3. CODIGO: 10705035. VENDA DE GASA 10.16 cm (4") x 9.14 m (10 YARDAS), EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. VENDA DE GASA 4" x 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO, MARCA: SUNLIGHT, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$0.52	\$260.00
-	-	TOTAL.....	-	\$362.00

SON: **trescientos sesenta y dos 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: DE 1 A 8 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 GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____ _____ Suministrante
------------------------------	-------------------------------------