

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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
|  | 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 06 de Septiembre del 2016 | No.Orden:248/2016 |
|----------------|---|--------------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| GRUPO RENDEROS, S.A. DE C.V. | |

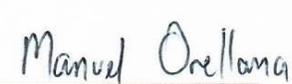
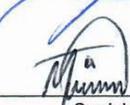
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--IMPRESION DE BROCHURES PARA UNIDAD DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA. | - | - |
| 42 | MILLAR | IMPRESIÓN DE BROCHUR (TIRO Y RETIRO) EN PAPEL COUCHE B-80 BRILLANTE FULL COLOR TAMAÑO CARTA (11" X 8 1/2") 6,000 DE CADA UNO. DEL ITEM UNO AL SIETE 6,000 DE CADA UNO. | \$49.00 | \$2,058.00 |
| 336 | Cada Uno | ITEM OCHO 336 DE CADA UNO TIPO LIBRO A MEDIA CARTA TIRO Y RETIRO DE "MI CUERPO ME PERTENECE" | \$0.05 | \$16.80 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,074.80 |

SON: **dos mil setenta y cuatro 80/100 dolares**

OBSERVACION: CREDITO, ESPECI• FICO DE GASTO 54313 F.G. ENTREGA DIEZ DIAS HABILES LUEGO DE APROBADO EL ARTE. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RE TRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C DRA. SUJEY CUELLAR.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | |
|--|---|
|  Titular o Designado |   |
|  Manuel Orellana |  Suministrante  |

Elaborado por:yelitze

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

| |
|---|
| DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA 09 SEP 2016 |
|---|

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martí"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiátrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES

PREVISION
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

San Salvador 06 de Septiembre del 2016**No.Orden:248/2016****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****GRUPO RENDEROS, S.A. DE C.V.****06140205051030**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|-------------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 AtenciEn Hospitalaria--IMPRESION DE BROCHURES PARA UNIDAD DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA | - | - |
| 42 | MILLAR | IMPRESION DE BROCHUR (TIRO Y RETIRO) EN PAPEL COUCHE B-80 BRILLANTE FULL COLOR TAMAAO CARTA (11" X 8 1/2") 6,000 DE CADA UNO. DEL ITEM UNO AL SIETE 6.000 DE CADA UNO | \$49.00 | \$2,058.00 |
| 336 | Cada Uno | ITEM OCHO 336 DE CADA UNO TIPO LIBRO A MEDIA CARTA TIRO Y RETIRO DE "MI CUERPO ME PERTENECE" | \$0.05 | \$16.80 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,074.80 |

SON: dos mil setenta y cuatro 80/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54313 F.G. ENTREGA DIEZ DIAS HABILES LUEGO DE APROBADO EL ARTE. INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS A/C DRA. SUJEY CUELLAR

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES

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

Elaborado por: yelitze