


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

15

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 01 de Diciembre del 2016	No.Orden:410/2016
-----------------------	---------------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	AUT
DISTRIBUCIONES MULTIPLES, S.A.DE.C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--CAJAS Y DEPOSITOS PLASTICOS PARA UTILIZAR EN LA UNIDAD DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA.	-	-
3	Cada Uno	R.1. CAJA PLASTICA DE 102 LTS. (78X52X36)CM COLOR NEGRO.	\$21.60	\$64.80
2	Cada Uno	R.2. CAJA PLASTICA TRANSPARENTE DE 30 LTS. SP (51X38X28)CM	\$5.52	\$11.04
2	Cada Uno	R.3. FRIGO BOX MG N°1 (19*7)CM	\$0.65	\$1.30
4	Cada Uno	R.4. CREMERA N° 1 MG (11*8)CM	\$0.45	\$1.80
2	Cada Uno	R.5. CAJA PLASTICA TRANSP. DE 2 LITROS SP (25*16/6)CM	\$0.77	\$1.54
2	Cada Uno	R.6. CAJA PLASTICA TRANSPARENTE DE 4 LTS. SP (30*20*11)CM	\$1.26	\$2.52
2	Cada Uno	R.7. CAJA PLASTICA TRANSPARENTE DE 10 LTS. SP (38*26*15)CM	\$2.25	\$4.50
2	Cada Uno	R.8 CAJA PLASTICA TRANSPARENTE DE 19 LTS. SP (57*40*19)CM	\$3.30	\$6.60
-	-	TOTAL.....	-	\$94.10

SON: noventa y cuatro 10/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA TRES DIAS HABLES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL 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 / REFERENTE DE VIOLENCIA

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL


LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular o Designado		 Suministrante	 
			

Elaborado por: yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA
02 DIC 2016

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		PREVISION NO:		
UACI del Hospital Psiquiatrico				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 01 de Diciembre del 2016	No.Orden:410/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIIT	
DISTRIBUCIONES MULTIPLES, S.A.DE.C.V.			06142210971018	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria.-CAJAS Y DEPOSITOS PLASTICOS PARA UTILIZAR EN LA UNIDAD DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA.	-	-
3	Cada Uno	R.1. CAJA PLASTICA DE 102 LTS. (78X52X36)CM COLOR NEGRO.	\$21.60	\$64.80
2	Cada Uno	R.2. CAJA PLASTICA TRANSPARENTE DE 30 LTS. SP (51X38X28)CM	\$5.52	\$11.04
2	Cada Uno	R.3. FRIGO BOX MG N°1 (19"7)CM	\$0.65	\$1.30
4	Cada Uno	R.4. CREMERA N° 1 MG (11"8)CM	\$0.45	\$1.80
2	Cada Uno	R.5. CAJA PLASTICA TRANSP. DE 2 LITROS SP (25"16"6)CM	\$0.77	\$1.54
2	Cada Uno	R.6. CAJA PLASTICA TRANSPARENTE DE 4 LTS. SP (30"20"11)CM	\$1.26	\$2.52
2	Cada Uno	R.7. CAJA PLASTICA TRANSPARENTE DE 10 LTS. SP (38"26"15)CM	\$2.25	\$4.50
2	Cada Uno	R.8 CAJA PLASTICA TRANSPARENTE DE 19 LTS. SP (57"40"19)CM	\$3.30	\$6.60
-	-	TOTAL.....	-	\$94.10
SON: noventa y cuatro 10/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA TRES DIAS HABLES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL 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. SUWEY CUELLAR / REFERENTE DE VIOLENCIA				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: NA				
_____ Titular o Designado		_____ _____ Suministrante		

Elaborado por: yelitze