

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 30 de Mayo del 2012 | No.Orden:133/2012 |
|----------------|---|-------------------|

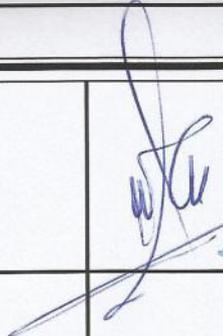
| | |
|---|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| COMPRESORES REPUESTOS Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. | 06140102001050 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN MANIFOLD DE OXIGENO MARCA: MEDAES MODELO MEDPLUS | - | - |
| 1 | Cada Uno | SUMINISTRO DE VALVULA DE ALIVIO INTERMEDIATE PRESSURE RELIEF VALVE 50 PSI, ITEM 11 No. DE PARTE 6804-2080-014 | \$536.75 | \$536.75 |
| 1 | Cada Uno | SUMINISTRO DE VALVULA SOLENOIDE DE 4 VIAS, 24 VDC, 4.5 WATT, FOUR WAY SOLENOID VALVE, ITEM 11, No. DE PARTE 206018 | \$435.05 | \$435.05 |
| - | - | TOTAL | - | \$971.80 |

SON: novecientos setenta y un 80/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO 54118, FG. TIEMPO DE ENTREGA: 6 SEMANAS, DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA: 12/07/2012. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE, PUEDE 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. JEFE DE MANTENIMIENTO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

| | |
|---|---|
|   Jefe UACI |   AUTORIZADO TITULAR |
| Nelson Benjamin Montenegro R. |  Suministrante |



COMPRESORES REPUESTOS Y SERVICIOS, S. A. DE C.V.
 7 Av. Sur # 140, Col. Escalón, San Salvador.
 PBX: 223-1666
 FAX: 223-1777

Elaborado por:pgarcia

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 01 JUN 2012

|  | | 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 30 de Mayo del 2012 | | No.Orden:133/2012 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| COMPRESORES REPUESTOS Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. | | | 06140102001050 | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN MANIFOLD DE OXIGENO MARCA: MEDAES MODELO MEDPLUS | - | - |
| 1 | Cada Uno | SUMINISTRO DE VALVULA DE ALIVIO INTERMEDIATE PRESSURE RELIEF VALVE 50 PSI, ITEM 11 No. DE PARTE 6804-2080-014 | \$536.75 | \$536.75 |
| 1 | Cada Uno | SUMINISTRO DE VALVULA SOLENOIDE DE 4 VIAS, 24 VDC, 4.5 WATT, FOUR WAY SOLENOID VALVE, ITEM 11, No. DE PARTE 206018 | \$435.05 | \$435.05 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$971.80 |
| SON: novecientos setenta y un 80/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO 54118, FG. TIEMPO DE ENTREGA: 6 SEMANAS, DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA: 12/07/2012, EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE, PUEDE 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. JEFE DE MANTENIMIENTO. | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: | | | | |
| _____ Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ Suministrante | | |

Elaborado por:pgarcia