

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

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 26 de Julio del 2022

No.Orden:289/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

ERLO, S. A. DE C. V.

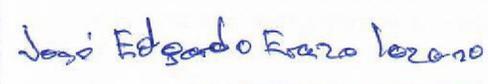
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO Y EQUIPO PARA SER UTILIZADO EN SALA DE LACTANCIA MATERNA DE ESTE HOSPITAL	-	-
2	Cada Uno	SILLÓN CÓMODO, ACOLCHONADO Y CON DESCANSABRAZOS, MATERIAL FÁCIL DE LIMPIAR. SILLÓN RECLINABLE INDIVIDUAL, DIMENSIONES APROXIMADAS: 100 X 96 X 72 CMS. FABRICADO EN MADERA Y TAPIZ DE IMITACIÓN DE PIEL COLOR CAFÉ OSCURO, CON APOYO PARA PIES DE FORMA MANUAL MARCA: HILTON.	\$649.30	\$1,298.60
1	Cada Uno	REFRIGERADORA. ESPECIFICACIONES: COLOR GRIS O NEGRO. CAPACIDAD: 4 PIES. NUMERO DE PUERTAS: 1 O 2 PUERTAS. MEDIDAS: ALTO 86 X ANCHO 47 X PROFUNDIDAD 46 CM APROX. DISPENSADOR DE HIELO: NO. DISPENSADOR DE AGUA: NO, DEBE POSEER AL MENOS DOS REPISAS FREEZER, GAVETAS: 1, MATERIAL DE REPISA: CRISTAL TEMPLADO. MARCA: MABE	\$407.32	\$407.32
TOTAL.....			-	\$1,705.92

SON: mil setecientos cinco 92/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA: INMEDIATA DESPUÉS 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. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: DRA. ISABEL CRISTINA DURÁN SÁNCHEZ / SUB-DIRECTORA ÁREA GENERAL.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado	 Suministrante
	 
	

Elaborado por: cnvasque

ORIGINAL: Unidad Financiera Institucional (UFI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 26 JUL 2022

		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 26 de Julio del 2022		No.Orden:289/2022	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
ERLO, S. A. DE C. V.			06140601961014	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO Y EQUIPO PARA SER UTILIZADO EN SALA DE LACTANCIA MATERNA DE ESTE HOSPITAL	-	-
2	Cada Uno	SILLÓN CÓMODO, ACOLCHONADO Y CON DESCANSABRAZOS. MATERIAL FÁCIL DE LIMPIAR. SILLÓN RECLINABLE INDIVIDUAL. DIMENSIONES APROXIMADAS: 100 X 96 X 72 CMS. FABRICADO EN MADERA Y TAPIZ DE IMITACIÓN DE PIEL COLOR CAFÉ OSCURO. CON APOYO PARA PIES DE FORMA MANUAL MARCA: HILTON.	\$649.30	\$1,298.60
1	Cada Uno	REFRIGERADORA. ESPECIFICACIONES: COLOR GRIS O NEGRO. CAPACIDAD: 4 PIES. NUMERO DE PUERTAS: 1 0 2 PUERTAS. MEDIDAS: ALTO 86 X ANCHO 47 X PROFUNDIDAD 46 CM APROX. DISPENSADOR DE HIELO: NO. DISPENSADOR DE AGUA: NO. DEBE POSEER AL MENOS DOS REPISAS FREEZER, GAVETAS: 1. MATERIAL DE REPISA: CRISTAL TEMPLADO. MARCA: MABE	\$407.32	\$407.32
-	-	TOTAL.....	-	\$1,705.92
SON: mil setecientos cinco 92/100 dolares				
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA: INMEDIATA DESPUÉS 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. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: DRA. ISABEL CRISTINA DURÁN SÁNCHEZ / SUB-DIRECTORA ÁREA GENERAL.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN GENERAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por:cmvasque