



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 01 de Diciembre del 2022 | No.Orden:584/2022 |
|----------------|--|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| CALCULADORAS Y TECLADOS, S.A. DE C.V. | |

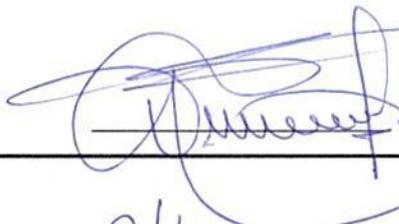
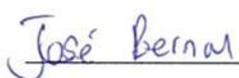
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO PARA SUSTITUIR SILLAS DETERIORADAS DEL DEPARTAMENTO DE IMPRESIONES (1) Y ACTIVO FIJO (2) DE ESTE HOSPITAL | - | - |
| 3 | Cada Uno | COD.62502035 SILLA SECRETARIAL RESPALDO DE MALL EN TELA MESH CON SOPORTE LUMBAR ARAÑA CROMADA BRAZOS AJUSTABLES RECLINABLE CAPACIDAD MÁXIMA 350 LIBRAS. | \$255.00 | \$765.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$765.00 |

SON: **setecientos sesenta y cinco 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA: 05 DIAS HABILDES 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. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: SRA. EVELYN ELIZABETH DELEON GARCIA / ENCARGADA DE ACTIVO FIJO Y EL SR. GERMAN MENJIVAR / IMPRESIONES.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | | |
|--|---|---|
|  Titular o Designado |  |   |
|  José Bernal |  CALTEC S.A. DE C.V. Suministrante | |

Elaborado por:cnvasque

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

| |
|------------------------------|
| DOCUMENTO DISTRIBUIDO |
| FECHA 01 DIC 2022 |



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 01 de Diciembre del 2022

No.Orden:584/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

CALCULADORAS Y TECLADOS, S.A. DE C.V.

06142507891013

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO PARA SUSTITUIR SILLAS DETERIORADAS DEL DEPARTAMENTO DE IMPRESIONES (1) Y ACTIVO FIJO (2) DE ESTE HOSPITAL | - | - |
| 3 | Cada Uno | COD.62502035 SILLA SECRETARIAL RESPALDO DE MALL EN TELA MESH CON SOPORTE LUMBAR ARAÑA CROMADA BRAZOS AJUSTABLES RECLINABLE CAPACIDAD MÁXIMA 350 LIBRAS. | \$255.00 | \$765.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$765.00 |

SON: **setecientos sesenta y cinco 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA: 05 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. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: SRA. EVELYN ELIZABETH DELEON GARCIA / ENCARGADA DE ACTIVO FIJO Y EL SR. GERMAN MENJIVAR / IMPRESIONES.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

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