


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 08 de Agosto del 2013 | No.Orden:214/2013 |
|----------------|---|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| S & M INGENIEROS, S.A DE C.V. | 06142906961017 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|-----------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REPARACION DE AIRES ACONDICIONADOS UBICADOS EN PEDIATRIA | - | - |
| 1 | Cada Uno | SERVICIO CORRECTIVO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT MARCA: GOODMAN INVENTARIO No. 0337-153-016-01-00067 UBICADO EN AREA DE PEDIATRIA | \$75.00 | \$75.00 |
| 1 | Cada Uno | SERVICIO CORRECTIVO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT MARCA: GOODMAN INVENTARIO No. 0337-153-016-01-00068 UBICADO EN AREA DE PEDIATRIA | \$75.00 | \$75.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$150.00 |

SON: **ciento cincuenta 00/100 dolares**

OBSERVACION: CREDITO. ESPECIFICO 54301, FG, FECHA DE ENTREGA: 3 DIAS HABILDES DEPUES DE RECIBIR O/C, 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 MANTENIMIENTO

LUGAR DE ENTREGA:

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A


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



Elaborado por: pgarcia

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 09 AGO 2013

|  | | 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 08 de Agosto del 2013 | No.Orden:214/2013 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| S & M INGENIEROS, S.A DE C.V. | | | 06142906961017 | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| | | | | |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REPARACION DE AIRES ACONDICIONADOS UBICADOS EN PEDIATRIA | - | - |
| 1 | Cada Uno | SERVICIO CORRECTIVO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT MARCA: GOODMAN INVENTARIO No. 0337-153-016-01-00067 UBICADO EN AREA DE PEDIATRIA | \$75.00 | \$75.00 |
| 1 | Cada Uno | SERVICIO CORRECTIVO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT MARCA: GOODMAN INVENTARIO No. 0337-153-016-01-00068 UBICADO EN AREA DE PEDIATRIA | \$75.00 | \$75.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$150.00 |
| SON: ciento cincuenta 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: CREDITO. ESPECIFICO 54301, FG, FECHA DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES DEPUES DE RECIBIR O/C, 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 MANTENIMIENTO | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA: | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ | | |
| _____ | | Suministrante | | |

Elaborado por:pgarcia