

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 Junio del 2021 | No.Orden:170/2021 |
|----------------|--|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
|---------------------------------------|------------|

CASTILLO TRUJILLO, VERONICA GUADALUPE

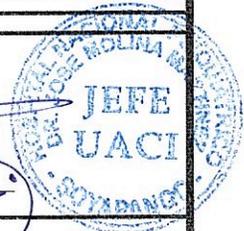
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--CAFETERA PARA USO EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS DE ESTE HOSPITAL. | - | - |
| 2 | Cada Uno | CAFETERA (100 TAZAS) USO COMERCIAL, CALENTADORES DOBLES, TAZA POR MINUTO, INDICADOR DE NIVEL DE CAFÉ, PROTEGIDO, LUZ LISTA PARA SERVIR, ASAS DE TACTO FRIAS, TAPA DE CIERRE, MARCA PROCTOR SILEX (HAMILTON BEACH). GARANTIA DE 6 MESES POR DESPEREFECTOS DE FABRICA. | \$145.00 | \$290.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$290.00 |

SON: doscientos noventa 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA: 15 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. SOFIA DE MORENO/JEFE ALIMENTACION Y DIETAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | | | |
|--|--|---|---|
|  Titular o Designado |  |  Jefe UACI |  |
| Verónica Guadalupe Castillo Trujillo |  |  | |

Elaborado por: yelitze

| |
|------------------------------|
| DOCUMENTO DISTRIBUIDO |
| 02 JUN 2021 |

| | | |
|---|--------------------------------|------------------|
|  | 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 Junio del 2021 | No.Orden:170/2021 |
|-----------------------|--|--------------------------|

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| CASTILLO TRUJILLO, VERONICA GUADALUPE | 06143003801079 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--CAFETERA PARA USO EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS DE ESTE HOSPITAL. | - | - |
| 2 | Cada Uno | CAFETERA (100 TAZAS) USO COMERCIAL, CALENTADORES DOBLES, TAZA POR MINUTO, INDICADOR DE NIVEL DE CAFÉ, PROTEGIDO, LUZ LISTA PARA SERVIR, ASAS DE TACTO FRIAS, TAPA DE CIERRE, MARCA PROCTOR SILEX (HAMILTON BEACH). GARANTIA DE 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA. | \$145.00 | \$290.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$290.00 |

SON: **doscientos noventa 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA: 15 DIAS HABLES 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. SOFIA DE MORENO/JEFE ALIMENTACION Y DIETAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

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

Elaborado por:yelitze