


## **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”**

|                                                                                   |                                |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |               |
| 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: | <b>San Salvador 03 de Junio del 2021</b> | No.Orden:190/2021 |
|----------------|------------------------------------------|-------------------|

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> | <b>NIT</b> |
|---------------------------------------|------------|

CESAR AUGUSTO ESCALANTE HERNANDEZ



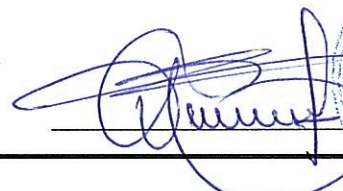

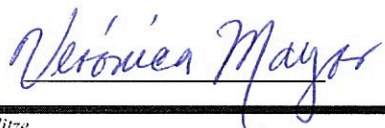

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION                                                                                                                                                          | PRECIO   | VALOR   |
|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
|          |                  |                                                                                                                                                                      | UNITARIO | TOTAL   |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO DIVERSO PARA USO EN CLINICA DE SERVICIOS INTEGRADOS.                                                                    | -        | -       |
| 1        | Cada Uno         | MUEBLE PARA COMPUTADORA DE TRES NIVELES, COLOR MADERA, BANDEJA DESLIZABLE PARA TECLADO, ALTURA 1.20 MTS X 0.60 DE FONDO X 0.76 MTS DE ALTO, CUATRO RUEDAS CON FRENO. | \$82.50  | \$82.50 |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>                                                                                                                                                    | -        | \$82.50 |

SON: ochenta y dos 50/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61101 F.G. ENTREGA:10 DIAS HABILIS 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: DR. WALTER PEREZ/JEFE DE PLANIFICACION Y EPIDEMIOLOGIA.


LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><br>Titular o Designado | <br><br>Suministrante |
|                                                                                                                |                                                                                                            |

Elaborado por: yelitze



|                                                                                   |                                |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |               |
| 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

|                       |                                          |                          |
|-----------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Lugar y Fecha:</b> | <b>San Salvador 03 de Junio del 2021</b> | <b>No.Orden:190/2021</b> |
|-----------------------|------------------------------------------|--------------------------|

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> | <b>NIT</b> |
|---------------------------------------|------------|

|                                   |                |
|-----------------------------------|----------------|
| CESAR AUGUSTO ESCALANTE HERNANDEZ | 06142502701070 |
|-----------------------------------|----------------|

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION                                                                                                                                                          | PRECIO   | VALOR   |
|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
|          |                  |                                                                                                                                                                      | UNITARIO | TOTAL   |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO DIVERSO PARA USO EN CLINICA DE SERVICIOS INTEGRADOS.                                                                    | -        | -       |
| 1        | Cada Uno         | MUEBLE PARA COMPUTADORA DE TRES NIVELES, COLOR MADERA, BANDEJA DESLIZABLE PARA TECLADO, ALTURA 1.20 MTS X 0.60 DE FONDO X 0.76 MTS DE ALTO, CUATRO RUEDAS CON FRENO. | \$82.50  | \$82.50 |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>                                                                                                                                                    | -        | \$82.50 |

**SON: ochenta y dos 50/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61101 F.G. ENTREGA:10 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: DR. WALTER PEREZ/JEFE DE PLANIFICACION Y EPIDEMIOLOGIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| _____<br>Titular o Designado | _____                  |
| _____                        | _____<br>Suministrante |

Elaborado por:yelitze