

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 27 de Julio del 2021

No.Orden:303/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

VINDEL GONZALEZ, MARIA DEL SOCORRO

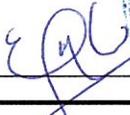
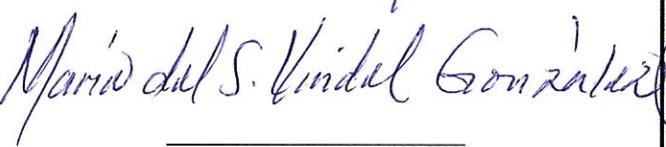
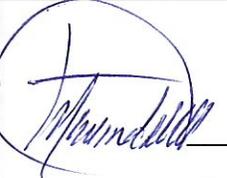
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE SILLAS DE VISITA PARA SER USADAS EN EL AUDITORIUM DE ESTE HOSPITAL	-	-
60	Cada Uno	SILLAS DE VISITA, ESPUMA INYECTADA ERGONOMICA, TAPIZ EN TELA DAMASCO CON RETARDANTE CONTRA FUEGO Y PROTECCION 3M SCOTCH GUARD PARA FILTRACION DE LIQUIDOS, RESPALDO CON CONCHA PLASTICA EN LA PARTE POSTERIOR, MEDIDAS DE ANCHO DE ASIENTO DE 40-50 CMS, SIN APOYA BRAZOS, CONSTRUIDAS CON TUBO INDUSTRIAL DE 1 PULGADA DE DIAMETRO, MODERNO ESTILO ERGONOMICO, PESO APROXIMADO 250 LBS, MEDIDAS EN LA PARTE MÁS ANCHA DE LA SILLA INCLUYENDO ESTRUCTURA 50-55.5 CMS, COLOR NEGRO, GARANTÍA DE 2 AÑOS. MARCA STEEL OFFICE.	\$48.00	\$2,880.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,880.00

SON: dos mil ochocientos ochenta 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61101 F.G. ENTREGA: 15 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN 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: IDUVINA PORTILLO DE RAMIREZ (ADMINISTRACION).

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado		 Jefe UACI	
 María del Socorro Vindel González		 Vincast María del Socorro Vindel González Registro: 273814-3 NIT: 9615-021078-101-0 Suministrante	

Elaborado por: cmvasque

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

29 JUL 2021

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

		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 27 de Julio del 2021		No.Orden:303/2021	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
VINDEL GONZALEZ, MARIA DEL SOCORRO			96150210761010	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE SILLAS DE VISITA PARA SER USADAS EN EL AUDITORIUM DE ESTE HOSPITAL	-	-
60	Cada Uno	SILLAS DE VISITA, ESPUMA INYECTADA ERGONOMICA, TAPIZ EN TELA DAMASCO CON RETARDANTE CONTRA FUEGO Y PROTECCION 3M SCOTCH GUARD PARA FILTRACION DE LIQUIDOS, RESPALDO CON CONCHA PLASTICA EN LA PARTE POSTERIOR, MEDIDAS DE ANCHO DE ASIENTO DE 40-50 CMS, SIN APOYA BRAZOS, CONSTRUIDAS CON TUBO INDUSTRIAL DE 1 PULGADA DE DIAMETRO, MODERNO ESTILO ERGONOMICO, PESO APROXIMADO 250 LBS, MEDIDAS EN LA PARTE MAS ANCHA DE LA SILLA INCLUYENDO ESTRUCTURA 50-55.5 CMS, COLOR NEGRO, GARANTIA DE 2 AÑOS. MARCA STEEL OFFICE.	\$48.00	\$2,880.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,880.00
SON: dos mil ochocientos ochenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61101 F.G. ENTREGA: 15 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN 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: IDUVINA PORTILLO DE RAMIREZ (ADMINISTRACION).				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por:cmvasque