

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 25 de Octubre del 2022

No.Orden:459/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

RAMIREZ VDA. DE RAMOS, MARINA DEL CARMEN

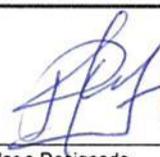
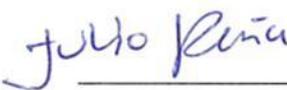
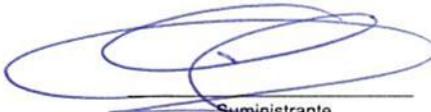
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE DEPOSITOS PARA ENTREGA DE ALIMENTOS A PACIENTES Y PERSONAL DE ESTE HOSPITAL	-	-
1000	Cada Uno	COD.80900019 DEPOSITO PLASTICO LIBRE DE BPA PARA ALIMENTOS CON TRES DIVISIONES VARIOS COLORES, COLORES SOLIDOS MEDIDAS APROXIMADAS. 22 X 22 X 5 CM MARCA TACOPLAST	\$1.55	\$1,550.00
500	Cada Uno	COD.80900019 DEPOSITO PLASTICO LIBRE DE BPA PARA ALIMENTOS CON TRES DIVISIONES TRANSPARENTE CON TAPADERA MEDIDAS APROXIMADAS 22 X 22 X 5 CM MARCA TACOPLAST	\$1.55	\$775.00
500	Cada Uno	COD.80900018 HERMÉTICO REDONDO, CAPACIDAD DE 0.95 LTS. MEDIDAS APROXIMADAS: LARGO 13.5 CM, ANCHO 13.5 CM, ALTO 10.5 CM MARCA TACOPLAST	\$0.91	\$455.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,780.00

SON: dos mil setecientos ochenta 00/100 dolares

OBSERVACION: OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107 F.G. ENTREGA: 05 DIAS HABILES DESPUES 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 FUNES DE MORENO / JEFE DE ALIMENTACION Y DIETAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado		 JEFE UACI	
 Suministrante	 Suministrante		



Elaborado por:cnvasque

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 26 OCT 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 25 de Octubre del 2022**No.Orden:459/2022****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****RAMIREZ VDA. DE RAMOS, MARINA DEL CARMEN****023676692**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE DEPOSITOS PARA ENTREGA DE ALIMENTOS A PACIENTES Y PERSONAL DE ESTE HOSPITAL	-	-
1000	Cada Uno	COD.80900019 DEPOSITO PLASTICO LIBRE DE BPA PARA ALIMENTOS CON TRES DIVISIONES VARIOS COLORES, COLORES SOLIDOS MEDIDAS APROXIMADAS. 22 X 22 X 5 CM MARCA TACOPLAST	\$1.55	\$1,550.00
500	Cada Uno	COD.80900019 DEPOSITO PLASTICO LIBRE DE BPA PARA ALIMENTOS CON TRES DIVISIONES TRANSPARENTE CON TAPADERA MEDIDAS APROXIMADAS 22 X 22 X 5 CM MARCA TACOPLAST	\$1.55	\$775.00
500	Cada Uno	COD.80900018 HERMÉTICO REDONDO, CAPACIDAD DE 0.95 LTS. MEDIDAS APROXIMADAS: LARGO 13.5 CM, ANCHO 13.5 CM, ALTO 10.5 CM MARCA TACOPLAST	\$0.91	\$455.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,780.00

SON: **dos mil setecientos ochenta 00/100 dolares**

OBSERVACION: OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107 F.G. ENTREGA: 05 DIAS HABLES DESPUES 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 FUNES DE MORENO / JEFE DE ALIMENTACION Y DIETAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:cmvasque