

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 Diciembre del 2022	No.Orden:582/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
JESUS ABRAHAM LOPEZ TORRES		

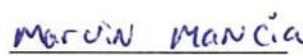
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO PARA SUSTITUIR MUEBLES DETERIORADOS DEL DEPARTAMENTO DE IMPRESIONES DE ESTE HOSPITAL	-	-
1	Cada Uno	COD.62501030 ESCRITORIO SECRETARIAL EN L CON MEDIDAS DE 1.20 MTS DE FRENTE X 0.60 MTS DE FONDO X0.75MTS DE ALTO EL ALA PRINCIPAL CON CUBIERTA REDONDEADA EN EL EXTREMO (TIPO MODELO PENINSULAR) Y 1.10 MTS DE FRENTE X 0.60 MTS DE FONDO X 0.75 MTS DE ALTO EL ALA AUXILIAR, CON UN PEDESTAL FIJO DE 3 GAVETAS EN ESA ALA, FABRICADO LAS PATAS Y EL RESTO DE LA ESTRUCTURA DE LÁMINA DE 1/32 PULGADA, PINTURA SECADA AL HORNO, COLOR NEGRO O A ESCOGER, CON CUBIERTA DE MADERA DE 1 PULGADA DE ESPESOR, COLOR A ESCOGER.	\$290.00	\$290.00
-	-	TOTAL.....	-	\$290.00

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

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA: 20 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: SR.GERMAN ANTONIO MENJIVAR / IMPRESOR. MANO DE OBRA \$90.00 Y MATERIALES \$200.00.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado		 Jefe UACI	
 Suministrante	 Deco-Sistemas DECORANDO ESPACIOS Lic. Jesús Abraham López Torres PBX: 2522-4211		

Elaborado por:cmvasque

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA**

**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 01 de Diciembre del 2022**No.Orden:582/2022****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****JESUS ABRAHAM LOPEZ TORRES****013066829**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO PARA SUSTITUIR MUEBLES DETERIORADOS DEL DEPARTAMENTO DE IMPRESIONES DE ESTE HOSPITAL	-	-
1	Cada Uno	COD.62501030 ESCRITORIO SECRETARIAL EN L CON MEDIDAS DE 1.20 MTS DE FRENTE X 0.60 MTS DE FONDO X0.75MTS DE ALTO EL ALA PRINCIPAL CON CUBIERTA REDONDEADA EN EL EXTREMO (TIPO MODELO PENINSULAR) Y 1.10 MTS DE FRENTE X 0.60 MTS DE FONDO X 0.75 MTS DE ALTO EL ALA AUXILIAR, CON UN PEDESTAL FIJO DE 3 GAVETAS EN ESA ALA, FABRICADO LAS PATAS Y EL RESTO DE LA ESTRUCTURA DE LÁMINA DE 1/32 PULGADA, PINTURA SECADA AL HORNO, COLOR NEGRO O A ESCOGER, CON CUBIERTA DE MADERA DE 1 PULGADA DE ESPESOR, COLOR A ESCOGER.	\$290.00	\$290.00
-	-	TOTAL.....	-	\$290.00

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

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54199 F.G. ENTREGA: 20 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: SR.GERMAN ANTONIO MENJIVAR / IMPRESOR. MANO DE OBRA \$90.00 Y MATERIALES \$200.00.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:cmvasque