

## **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 23 de Diciembre del 2022

No.Orden:637/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

MARIA ANGELA LEON LOPEZ

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR      |
|----------|------------------|---|----------|------------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL      |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA PREPARACION DE ALIMENTOS DE PACIENTES Y EMPLEADOS DE ESTE HOSPITAL | -        | -          |
| 325      | Cada Uno         | COD.50106510 PASTA PARA CHAO MEIN PAQUETE (MARCA: DRAGON / VENCIMIENTO: DE 3 A 6 MESES).                  | \$1.00   | \$325.00   |
| 500      | Cada Uno         | COD.50116182 INCAPARINA, BOLSA DE 450 GRAMOS. (MARCA: INCAPARINA / VENCIMIENTO: DE 3 A 6 MESES).          | \$1.65   | \$825.00   |
| -        | -                | TOTAL.....  | -        | \$1,150.00 |

SON: mil ciento cincuenta 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54101 F.P. ENTREGA: INMEDIATA DESPUÉS 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 FUNES DE MORENO / JEFE DE ALIMENTACION Y DIETAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| <br>Titular o Designado             | <br>Jefe UACI     |
| Fernando Javier<br>Ramos Chinchilla | <br>Suministrante |

Elaborado por:cmvasque

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
 FECHA 23 DIC 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 23 de Diciembre del 2022****No.Orden:637/2022****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****MARIA ANGELA LEON LOPEZ****019000449**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR             |
|----------|------------------|---|----------|-------------------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL             |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA PREPARACION DE ALIMENTOS DE PACIENTES Y EMPLEADOS DE ESTE HOSPITAL | -        | -                 |
| 325      | Cada Uno         | COD.50106510 PASTA PARA CHAO MEIN PAQUETE (MARCA: DRAGON / VENCIMIENTO: DE 3 A 6 MESES).                  | \$1.00   | \$325.00          |
| 500      | Cada Uno         | COD.50116182 INCAPARINA, BOLSA DE 450 GRAMOS. (MARCA: INCAPARINA / VENCIMIENTO: DE 3 A 6 MESES).          | \$1.65   | \$825.00          |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>   | -        | <b>\$1,150.00</b> |

SON: **mil ciento cincuenta 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54101 F.P. ENTREGA: INMEDIATA DESPUÉS 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 FUNES DE MORENO / JEFE DE ALIMENTACION Y DIETAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

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

Elaborado por:cmvasque