



MINISTERIO  
DE SALUD



## 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 ellos 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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 05 de Diciembre del 2019</b>		<b>No.Orden:167/2019</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
200	Cada Uno	R-2: 12605055,MODULO DE PROTEINAS (ALTO VALOR BIOLÓGICO) ( 90-100)% NO MAS DE 1.5% DE LACTOSA) POLVO ORAL BOLSA O LATA DE ( 200-500) GRAMOS CON FECHA DE VENCIMIENTO, OFRECEN: MEDICAMENTO OFERTADO: PROTEINEX LATA, CONDICIONES DE LA OFERTA: MARCA: VICTUS, PRESENTACION: LATA 275g., CANTIDAD SOLICITADA: 200 LATAS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS, VENCIMIENTO: 30/04/2022, REGISTRO CSSP: F068716082000, FORMA DE PAGO: CREDITO: 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 21 DIAS HABLES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, PRECIO: INCLUYE IVA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE. GARANTIA: NO ESPECIFICA	\$18.00	\$3,600.00
100	Cada Uno	R-5: 12605060, MODULO DE CARBOHIDRATOS CONTENIDO MALTOSA DEXTRINA (ALMIDONES) O POLIMEROS DE GLUCOSA O SOLIDOS DE JARABE DE MAIZ O MEZCLA POLVO ORAL - ENTERAL ENVASE ( 200-500) G., OFRECEN: MEDICAMENTO OFERTADO: ENTEREX KARBS POLVO, CONDICIONES DE LA OFERTA: MARCA: VICTUS, PRESENTACION: LATA 450g. CANTIDAD SOLICITADA: 100 LATAS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS, VENCIMIENTO:	\$14.50	\$1,450.00

		31/07/2021, REGISTRO CSSP: 029599/ 42763, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 21 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA DE ORDEN DE COMPRA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE, GARANTIA: NO LO ESPECIFICA		
-	-	TOTAL.....	-	\$5,050.00

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

**OBSERVACION:**  
SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 14/10/2019; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, EL HOSPITAL DELEGA A LICDA. **ANA BEATRIZ CAMPOS HENRIQUEZ, AUXILIAR DE NUTRICION.** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA **Nº 167/2019**, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No. 116/2019 – SUMINISTRO DE SUPLEMENTOS NUTRICIONALES**, Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES.

LUGAR DE ENTREGA:EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:  
EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TEL.: 2393-9598;

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

*Elaborado por:mcordova*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente		<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>		
Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 05 de Diciembre del 2019</b>		No.Orden:167/2019	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-FONDOS GOES	-	-
200	Cada Uno	R-2: 1260055.MODULO DE PROTEINAS (ALTO VALOR BIOLÓGICO) ( 90-100% NO MAS DE 1.5% DE LACTOSA) POLVO ORAL BOLSITA O LATA DE ( 200-500) GRAMOS CON FECHA DE VENCIMIENTO, OFRECEN: MEDICAMENTO OFERTADO: PROTEINEX LATA. CONDICIONES DE LA OFERTA: MARCA: VICTUS, PRESENTACION: LATA 275g., CANTIDAD SOLICITADA: 200 LATAS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS, VENCIMIENTO: 30/04/2022, REGISTRO CSSP: F00071502000, FORMA DE PAGO: CREDITO: 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 21 DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, PRECIO: INCLUYE IVA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE, GARANTIA: NO ESPECIFICA	\$18.00	\$3,600.00
100	Cada Uno	R-5: 1260000.MODULO DE CARBOHIDRATOS CONTENIDO MALTOSA DEXTRINA (ALMIDONES) O POLIMEROS DE GLUCOSA O SOLUCIOS DE JARABE DE MAIZ O MEZCLA POLVO ORAL - ENTERAL ENVASE ( 200-500) G., OFRECEN: MEDICAMENTO OFERTADO: ENTEREX KARBS POLVO, CONDICIONES DE LA OFERTA: MARCA: VICTUS, PRESENTACION: LATA 450g. CANTIDAD SOLICITADA: 100 LATAS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS, VENCIMIENTO: 31/07/2021, REGISTRO CSSP: 029509/ 42763, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 21 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA DE ORDEN DE COMPRA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE, GARANTIA: NO LO ESPECIFICA	\$14.50	\$1,450.00
-	-	<b>TOTAL</b>	-	\$5,050.00
SON: cinco mil cincuenta 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 6va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titulo o Designado		 Suministrante		