



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

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 11 de Diciembre del 2019	No.Orden:181/2019
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MEDICOS, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS PROPIOS	-	-
600	Cada Uno	R-3: 70122877, TAPON DE GOMA, PARTE N° 116 8070 (TACO PROTECTOR DE 3/4 PARA GRADILLA, COLOR NEGRO, OFRECEN: TACO PROTECTOR DE 3/4 PARA GRADILLA, COLOR NEGRO, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO, TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES, MEDIANO CONTRIBUYENTE, MARCA: S/M. ORIGEN: S/O	\$0.33	\$198.00
-	-	TOTAL.....	-	\$198.00

SON: ciento noventa y ocho 00/100 dólares

OBSERVACION:
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 18/11/2019; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL AREA DE MANTENIMIENTO, EL HOSPITAL DELEGA AL Sr. **SAUL ERASMO MANZANARES, TECNICO DE MANTENIMIENTO II.** 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 N° 181/2019, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 141/2019 – **RODOS TIPO YOYO, RODO CON AGUJERO GIRATORIO + FRENO + EXPANSIVO REDONDO Y TACO PROTECTOR PARA GRADILLAS,** 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, TELE/FAX: 2393-9510;

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por:mcordova

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Vicente 11 de Diciembre del 2019		No.Orden: 181/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MEDICOS, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
600	Cada Uno	R-3: 70122877, TAPON DE GOMA, PARTE N° 116 8070 (TACO PROTECTOR DE 3/4 PARA GRADILLA, COLOR NEGRO, OFRECEN; TACO PROTECTOR DE 3/4 PARA GRADILLA, COLOR NEGRO, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO, TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABLES, MEDIANO CONTRIBUYENTE, MARCA: S/M. ORIGEN: S/O	\$0.33	\$198.00
-	-	TOTAL.....	-	\$198.00
SON: ciento noventa y ocho 00/100 dolares				
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%.				
 Titular o Designado		 Suministrante		

Elaborado por:mcordova