



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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 14 de Julio del 2021

No.Orden:92/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

PLUS MAKERS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
500	Cada Uno	Renglón No.54- 80601040 JABÓN LÍQUIDO AROMATIZANTE PARA MANOS, GALON NOTA: (PRESENTACION EN CAJA DE 4 GALONES). OFRECEN: JABÓN LÍQUIDO ANTIBACTERIAL PARA MANOS AROMA FRUTIMIX, MANZANA VERDE Y MENTA. (GENTIL HANDS). NOS COMPROMETEMOS A CAMBIAR LOS BIENES QUE AL MOMENTO DE LA ENTREGA PRESENTEN DEFECTOS DE FABRICACIÓN GOLPEADOS, EN MAL ESTADO, VENCIDOS, ENTRE OTROS. PRESENTACION: GALÓN, SE SOLICITAN 3 DIFERENTES AROMAS: 150 FRUTAMIX, 150 MANZANA VERDE Y 200 MENTA CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: MEDIANA EMPRESA, ADJUNTO A LA OFERTA DNM, FICHA TÉCNICA (TDS) HOJA DE SEGURIDAD (MSDS), TOTAL IVA INCLUIDO. MAS INFORMACION EN OFERTA PRINCIPAL. MARCA: CLEANER, ORIGEN: EL SALVADOR VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) HASTA 30 DE JULIO 2021, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES, GARANTIA: NO ESPECIFICA	\$ 4.63	\$ 2,315.00
-	-	TOTAL.....	-	\$ 2,315.00

SON: Dos Mil Trescientos Quince 00/100 Dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 11/05/2021; SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE , EL DELEGA AL . COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. **TELEFONO:** - ; ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No.054/2021, "SUMINISTRO DE PAPELERIA DE OFICINA, FONDOS GOES.** Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMAS DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y A LA UNIDAD **TELEFONO:** (- , - , -) , PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA, EN ESE SENTIDO SOLICITAMOS QUE EL PROVEEDOR PASE POR LA Y FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, NO OLVIDAR PRESENTAR EL SELLO DE LA EMPRESA.-

LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEL , UBICADO ENTRE LA .

Y . SUR No. , DEL
 DE LA Y DE ; **TELEFONO:** -
 : - **Ext.** , 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 ENTRE LA . Y . Y
 . AVENIDA No. , DEL DE LA Y
 DEPARTAMENTO DE , . . **DE** . . ,
 # , . Teléfono: - , e-mail:
 @ ;

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: FESALINAS

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Vicente 14 de Julio del 2021		No.Orden:92/2021	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
PLUS MAKERS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
500	Cada Uno	Renglon No.54-80601040 JABÓN LÍQUIDO AROMATIZANTE PARA MANOS, GALON NOTA: (PRESENTACION EN CAJA DE 4 GALONES). OFRECEN: JABÓN LÍQUIDO ANTIBACTERIAL PARA MANOS AROMA FRUTIMIX, MANZANA VERDE Y MENTA (GENTIL HANDS). NOS COMPROMETEMOS A CAMBIAR LOS BIENES QUE AL MOMENTO DE LA ENTREGA PRESENTEN DEFECTOS DE FABRICACIÓN GOLPEADOS, EN MAL ESTADO, VENCIDOS, ENTRE OTROS. PRESENTACION: GALÓN. CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: MEDIANA EMPRESA. ADJUNTO A LA OFERTA DNM, FICHA TÉCNICA (TDS) HOJA DE SEGURIDAD (MSDS), TOTAL NA INCLUIDO. MAS INFORMACION EN OFERTA PRINCIPAL	\$4.63	\$2,315.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,315.00
SON: dos mil trescientos quince 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS SAN VICENTE				
 Titular o Designado		 _____		
		_____ Suministrante		

Elaborado por:FSALINAS

