



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	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 22 de Marzo del 2022</b>	<b>No.Orden:037/2022</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
HERNANDEZ , MARITZA CECILIA	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS GOES	-	-
24	Cada Uno	R-32:80103145. ALMOHADILLA PARA SELLO NUEMRO 2, COLOR AZUL.OFRECE: ALMOHADILLA PARA SELLO NUMERO 2, COLOR AZUL. MARCA: ARTLINE, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIO. CLASIFICACION DE EMPRESA: MICRO EMPRESA. GARANTIA: 1 AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$7.45	\$178.80
12	Cada Uno	R-35:80103215. SACAPUNTA DE MESA CON DIAL, VARIAS MEDIDAS. OFRECEN: SACAPUNTA DE MESA CON DIAL, VARIAS MEDIDAS. MARCA: MAE. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIO. CLASIFICACION DE EMPRESA: MICRO EMPRESA. GARANTIA: 1 AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$8.00	\$96.00
-	-	TOTAL.....	-	\$274.80

**SON: doscientos setenta y cuatro 80/100 dólares**

**OBSERVACION:**  
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 08/02/2022; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACEN, EL HOSPITAL DELEGA. 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.NUMERO DE CONTACTO CORREO: ORDEN DE COMPRA N° 032/2022, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 019/2022 – **SUMINISTRO Y PAPELERIA DE OFICINA.** 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. ADEMAS DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA. NUMERO DE CONTACTO. CORREO: PARA COMPLEMENTAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS DERAN:** PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL DE LO CONTRARIO **NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN ALMACEN** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

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.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN 2393-9513 CON EL SEÑOR OSCAR ARMANDO AMAYA JEFE DE ALMACEN. CORREO: oscar.amaya@salud.gob.sv 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: PERSONA DE CONTACTO.

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

*Elaborado por:mcordova*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		San Vicente 22 de Marzo del 2022		No.Orden:037/2022
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
HERNANDEZ , MARITZA CECILIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	-	-	-
24	Cada Uno	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES R-32:80103145. ALMOHADILLA PARA SELLO NUEMRO 2, COLOR AZUL.OFRECE: ALMOHADILLA PARA SELLO NUMERO 2, COLOR AZUL. MARCA: ARTLINE, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABLES , VALDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIO, CLASIFICACION DE EMPRESA: MICRO EMPRESA. GARANTIA: 1 AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$7.45	\$178.80
12	Cada Uno	R-35:80103215. SACAPUNTA DE MESA CON DIAL, VARIAS MEDIDAS. OFRECEN: SACAPUNTA DE MESA CON DIAL, VARIAS MEDIDAS. MARCA: MAE, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABLES , VALDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIO, CLASIFICACION DE EMPRESA: MICRO EMPRESA. GARANTIA: 1 AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$8.00	\$96.00
-	-	<b>TOTAL</b>	-	\$274.80
SON: <b>doscientos setenta y cuatro 80/100 dolares</b>				
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.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN 2393-9513 CON EL SEÑOR OSCAR ARMANDO AMAYA JEFE DE ALMACEN. CORREO: oscar.amaya@salud.gob.sv CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular Designado		 DIRECCION		
		Suministrante		

Elaborado por: mcordeva