

## **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”**



**MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO**

**ORDEN NUMERO: 137/2019**  
**SOLICITUD N°: 137/2019**  
**FECHA: 6 DE MAYO DE 2019**  
**FECHA DE DISTRIBUCION:**

**SEÑORES:**

**JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA  
(MEGAFOODS DE EL SALVADOR)**

**NIT:**

**CLASIFICACIÓN DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA**

**CALLE MEXICO Y PASAJE CRISANTEMOS No. 18**

**POLIGONO 5, SAN JACINTO**

**SAN SALVADOR**

**TEL.: 2250-4500/2270-4824**

**PRESENTE**

No. RENGLO N	CODIGO DEL PRODUCTO (SEGÚN CUADRO BASICO)	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (SEGÚN OFERTA)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR TOTAL(\$) CON IVA	VALOR TOTAL(\$ CON IVA
1	80701005	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE ½ LIBRA (3x8) PAQUETE DE 500 UNIDADES APROX. MARCA TERMOBAG	C/U	3,100	\$ 0.83	\$ 2,573.00
2	80701010	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 1 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	1,565	\$ 1.22	\$ 1,909.30
3	80701020	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 2 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	3,685	\$ 1.79	\$ 6,596.15
4	80701056	CAJAS PLASTICAS MULTIUSOS CON TAPADERA HERMETICA DE COLOR ROJO. SIN RODOS MEDIDAS ALTURA 30 CM, LARGO 60 CM, ANCHO 40 CM. MARCA MULTIBOX	C/U	192	\$ 18.48	\$ 3,548.16
5	80701030	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 5 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	350	\$ 3.84	\$ 1,344.00
<b>TOTAL CON IVA INCLUIDO QUINCE MIL NOVECIENTOS SETENTA 61/100 DOLARES.....</b>						<b>\$15,970.61</b>

**UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION NACIONAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION /UNIDAD DE FARMACIAS ESPECIALIZADAS**

**UFI No.**

**CIFRADO PRESUPUESTARIO: (ANEXO 1 CUADRO DE FACTURACION Y DISTRIBUCION)**

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL**

**PLAZO DE ENTREGA: 20 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA**

**LUGAR DE ENTREGA:**

**(ANEXO 2 CUADRO DE DISTRIBUCION Y LUGAR DE ENTREGA).**



**MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO**

**FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO PARA LA ADQUISICION CON FONDO GENERAL**

EL PAGO SE EFECTUARA A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA DEL MINISTERIO DE HACIENDA MEDIANTE LA MODALIDAD DE ABONO A CUENTA **(DEBERÁ PROPORCIONAR: NOMBRE DEL BANCO, NUMERO DE CUENTA, NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA, TIPO DE CUENTA, MEDIANTE DECLARACIÓN JURADA)** EN UN PLAZO DE 60 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A QUE LA CONTRATISTA PRESENTE EN LA TESORERÍA DEL MINISTERIO DE SALUD, UBICADA EN CALLE ARCE N° 827,

SAN SALVADOR, PARA TRÁMITE DE QUEDAN RESPECTIVO LA DOCUMENTACIÓN DE PAGO SIGUIENTE: FACTURA DUPLICADO CLIENTE A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, INCLUYENDO EN LA FACTURACIÓN NÚMERO DE CONTRATO U ORDEN DE COMPRA , NÚMERO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NÚMERO DE RENGLÓN, PRECIO UNITARIO, PRECIO TOTAL, Y LA RETENCIÓN DEL UNO POR CIENTO (1.00 %) DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (IVA) DE ACUERDO A LAS CANTIDADES ENTREGADAS, DETALLANDO EN LA FACTURACIÓN A QUE ENTREGA CORRESPONDE, ORIGINAL Y 2 COPIAS DE ACTAS DE RECEPCIÓN FIRMADA POR EL GUARDALMACÉN, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA Y EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, DEBIENDO PRESENTAR COPIA DE ESTOS DOCUMENTOS EN LA UACI PARA EFECTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA.

POR RESOLUCIÓN NÚMERO 12301-NEX-2045-2007, PRONUNCIADA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS DEL MINISTERIO DE HACIENDA, EL DÍA 4 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2007, EL MINISTERIO DE SALUD, HA SIDO DESIGNADO AGENTE DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, POR LO QUE SE RETENDRÁ EL 1% COMO ANTICIPO AL PAGO DE ESTE IMPUESTO, EN TODA FACTURA IGUAL O MAYOR A \$100.00 QUE SE PRESENTE A COBRO. EN CUMPLIMIENTO A LO QUE DISPONE EL ARTÍCULO CIENTO SESENTA Y DOS DEL CÓDIGO TRIBUTARIO, DICHA RETENCIÓN DEBERÁ DETALLARSE EN LA FACTURA RESPECTIVA.

**EL ACTA DE RECEPCIÓN** DEBERÁ LLEVAR NOMBRE, FIRMA, SELLO DEL GUARDALMACÉN O LA PERSONA QUERECIBE EL BIEN O SERVICIO, EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, Y EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA. EL SUMINISTRANTE DEBERÁ PRESENTAR **1** COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, Y ACTA DE RECEPCIÓN EN LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES (UACI), Y **2** COPIAS DE LA FACTURA.

**LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ SERAN EL ING. FERNANDO RODRIGUEZ HERNANDEZ, COLABORADOR ADMINISTRATIVO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE LA REGION METROPOLITANA; A QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO/A AL TELÉFONO: 2594-8000/7740-4767 CORREO ELECTRÓNICO: [frdriguez@slud.gob.sv](mailto:frdriguez@slud.gob.sv); LIC. REINA VANESSA RENDEROS DURAN, COLABORADOR TECNICO ESPECIALIZADO, DE LA REGION METROPOLITANA, A QUIEN PODRA SER CONTACTADO/A AL TELEFONO 2594-2016, CORREO ELECTRONICO [vrenderos@salud.gob.sv](mailto:vrenderos@salud.gob.sv) LICDA. MELISSA SULEYDA FLORES SALVADOR, COORDINADORA DE SERVICIOS AUXILAIRES REGION ORIENTAL; A QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO/A AL TELÉFONO: 7988-4884/7465-9120 CORREO ELECTRÓNICO: [mflores@salud.gob.sv](mailto:mflores@salud.gob.sv) ; LIC. JULIO ISMAEL GALINDO GARCIA, JEFE DE FARMACIA ESPECIALIZADA METROPOLITANA, A QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO/A AL TELÉFONO: 2132-2486/7787-6446 CORREO ELECTRÓNICO: [jgalindo@salud.gob.sv](mailto:jgalindo@salud.gob.sv)**

POR CONTRATANTE (EL MINSAL)	POR CONTRATISTA (SUMINISTRANTE)
<b>DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE MINISTRA DE SALUD</b>	<b>FIRMA, NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA POR LA EMPRESA Y SELLO DE LA EMPRESA</b>



**MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO**

**FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO PARA LA ADQUISICION CON FONDO GENERAL**





EL PAGO SE EFECTUARA A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA DEL MINISTERIO DE HACIENDA MEDIANTE LA MODALIDAD DE ABONO A CUENTA (**DEBERÁ PROPORCIONAR: NOMBRE DEL BANCO, NUMERO DE CUENTA, NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA, TIPO DE CUENTA, MEDIANTE DECLARACIÓN JURADA**) EN UN PLAZO DE 60 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A QUE LA CONTRATISTA PRESENTE EN LA TESORERÍA DEL MINISTERIO DE SALUD, UBICADA EN CALLE ARCE N° 827,

SAN SALVADOR, PARA TRÁMITE DE QUEDAN RESPECTIVO LA DOCUMENTACIÓN DE PAGO SIGUIENTE: FACTURA DUPLICADO CLIENTE A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, INCLUYENDO EN LA FACTURACIÓN NÚMERO DE CONTRATO U ORDEN DE COMPRA, NÚMERO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NÚMERO DE RENGLÓN, PRECIO UNITARIO, PRECIO TOTAL, Y LA RETENCIÓN DEL UNO POR CIENTO (1.00 %) DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (IVA) DE ACUERDO A LAS CANTIDADES ENTREGADAS, DETALLANDO EN LA FACTURACIÓN A QUE ENTREGA CORRESPONDE, ORIGINAL Y 2 COPIAS DE ACTAS DE RECEPCIÓN FIRMADA POR EL GUARDALMACÉN, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA Y EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, DEBIENDO PRESENTAR COPIA DE ESTOS DOCUMENTOS EN LA UACI PARA EFECTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA.

POR RESOLUCIÓN NÚMERO 12301-NEX-2045-2007, PRONUNCIADA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS DEL MINISTERIO DE HACIENDA, EL DÍA 4 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2007, EL MINISTERIO DE SALUD, HA SIDO DESIGNADO AGENTE DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, POR LO QUE SE RETENDRÁ EL 1% COMO ANTICIPO AL PAGO DE ESTE IMPUESTO, EN TODA FACTURA IGUAL O MAYOR A \$100.00 QUE SE PRESENTE A COBRO. EN CUMPLIMIENTO A LO QUE DISPONE EL ARTÍCULO CIENTO SESENTA Y DOS DEL CÓDIGO TRIBUTARIO, DICHA RETENCIÓN DEBERÁ DETALLARSE EN LA FACTURA RESPECTIVA.

**EL ACTA DE RECEPCIÓN** DEBERÁ LLEVAR NOMBRE, FIRMA, SELLO DEL GUARDALMACÉN O LA PERSONA QUERECIBE EL BIEN O SERVICIO, EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, Y EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA. EL SUMINISTRANTE DEBERÁ PRESENTAR 1 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, Y ACTA DE RECEPCIÓN EN LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES (UACI), Y 2 COPIAS DE LA FACTURA.

LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ SERAN EL ING. FERNANDO RODRIGUEZ HERNANDEZ, COLABORADOR ADMINISTRATIVO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE LA REGION METROPOLITANA; A QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO/A AL TELÉFONO: 2594-8000/7740-4767 CORREO ELECTRÓNICO: [frdriguez@slud.gob.sv](mailto:frdriguez@slud.gob.sv); LIC. REINA VANESSA RENDEROS DURAN, COLABORADOR TECNICO ESPECIALIZADO, DE LA REGION METROPOLITANA, A QUIEN PODRA SER CONTACTADO/A AL TELEFONO 2594-2016, CORREO ELECTRONICO [vrederos@salud.gob.sv](mailto:vrederos@salud.gob.sv) LICDA. MELISSA SULEYDA FLORES SALVADOR, COORDINADORA DE SERVICIOS AUXILAIRES REGION ORIENTAL; A QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO/A AL TELÉFONO: 7988-4884/7465-9120 CORREO ELECTRÓNICO: [mflores@salud.gob.sv](mailto:mflores@salud.gob.sv); LIC. JULIO ISMAEL GALINDO GARCIA, JEFE DE FARMACIA ESPECIALIZADA METROPOLITANA, A QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO/A AL TELÉFONO: 2132-2486/7787-6446 CORREO ELECTRÓNICO: [jgalindo@salud.gob.sv](mailto:jgalindo@salud.gob.sv)

POR CONTRATANTE (EL MINSAL)	POR CONTRATISTA (SUMINISTRANTE)
  <b>DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE</b> MINISTRA DE SALUD	 <b>Jorge Gornyo</b>  <b>FIRMA, NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA POR LA EMPRESA Y SELLO DE LA EMPRESA</b>





**MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO**

**CONDICIONES GENERALES**

**OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE**

1. En caso de no realizar la negociación, rogámosle devolver esta Orden de Compra a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.
2. Someterse a las disposiciones Legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciando a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
3. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud, procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.
4. **Cláusula para prevención y erradicación del trabajo infantil** “En caso se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del oferente a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajador; se iniciará el procedimiento que dispone el art. 160 de la LACAP para determinar el cometimiento o dentro del presente procedimiento adquisitivo, o durante la ejecución contractual según el caso, de la conducta que dispone el art. 158 Romano V) literal b) de la LACAP, relativa la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento por la referida Dirección, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario se remitiere a procedimiento sancionatorio, y este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final”.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA (MINSAL)**

1. Pagar el valor de la **“ADQUISICION DE MATERIAL DE ENVASADO (BOLSAS PLASTICAS Y CAJAS) PARA REGIONES METROPOLITANA, ORIENTAL Y FARMACIA ESPECIALIZADA”** previo los trámites legales, después que **EL/LA ADMINISTRADOR/A DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA Y/O EL GUARDALMACEN RESPECTIVO Y/O PERSONA DESIGNADA**, (según corresponda) haya recibido a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.
3. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, éstas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitarán las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesadas estén en un todo de acuerdo.

LG SC 137/2019, UFI 325-208 MATERIALES DE ENVASADO

CUADRO DE FACTURACION Y DISTRIBUCION

RENGL ON	CODIGO DE PRODUCTO	DESCRIPCION COMPLETA DEL SUMINISTRO	UNIDAD DE MEDIDA	UFI No. 325		UFI No. 208
				REGION METROPOLITANA	REGION ORIENTAL	
				CIFRADO PRESUPUESTARIO 2019-3200-3-02-08-21-1-54107	CIFRADO PRESUPUESTARIO 2019-3200-3-02-10-21-1-54107	FARMACIAS ESPECIALIZADAS CIFRADO PRESUPUESTARIO 2019-3200-3-01-03-21-1-54107
1	80701005	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 1/2 LIBRA, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE	C/U	2,600		500
2	80701010	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 1 LIBRA, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE	C/U		915	650
3	80701020	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 2 LIBRAS, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE	C/U	2,180	905	600
4	80701056	CAJAS PLASTICAS MULTUSOS CON TAPADERA HERMETICA Y HALADERAS LATERALES TRANSPARENTES O DE COLOR, SIN RODOS. ESPECIFIQUE MEDIDAS.	C/U	187		5
5	80701030	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 5 LIBRAS, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE	C/U			350.00



ANEXO 2

SCLG 137/2019

ADQUISICION DE MATERIAL DE ENVASADO (BOLSAS PLASTICAS Y CAJAS) PARA REGIONES METROPOLITANO, ORIENTAL Y FARMACIAS ESPECIALIZADAS.

LUGAR DE ENTREGA

REGION DE SALUD METROPOLITANA

REGION DE SALUD METROPOLITANA						ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA
RENGLON	CODIGO DE PRODUCTO	DESCRIPCION COMPLETA DEL SUMINISTRO	UNIDAD DE MEDIDA	REGION METROPOLITANA CIFRADO PRESUPUESTARIO 2019-3200-3-02-08-21-1-54107	LUGAR DE ENTREGA	
1	80701005	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 1/2 LIBRA (3x8) PAQUETE DE 500 UNIDADES APROX. MARCA TERMOBAG	C/U	2,600	ALMACEN DE LA REGION DE METROPOLITANA DE SALUD, CALLE ANTIGUA AL MATAZANO FRENTE A	<b>PARA LOS RENGLOES No. 1 Y 3</b>  ING. FERNANDO RODRIGUEZ HERNANDEZ, COLABORADOR ADMINISTRATIVO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE LA REGION METROPOLITANA. TELEFONO: 2594-8000/7740-4767 CORREO ELECTRONICO: frodriquez@slud.gob.sv  <b>PARA LOS RENGLOES No. 4</b>  LIC. REINA VANESSA RENDERO DURAN, COLABORADOR TECNICO ESPECIALIZADO, DE LA REGION METROPOLITANA, TELEFONO: 2594-2016 CORREO ELECTRONICO: vrenderos@salud.gob.sv
3	80701020	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 2 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	2,180	TALLERES DE RESINCA SOYAPANGO, SAN SALVADOR. TELEFONO: 2297-7359	
4	80701056	CAJAS PLASTICAS MULTUSOS CON TAPADERA HERMETICA DE COLOR ROJO. SIN RODOS MEDIDAS ALTURA 30 CM, LARGO 60 CM, ANCHO 40 CM. MARCA MULTIBOX	C/U	187		

REGION DE SALUD ORIENTAL  
SAN MIGUEL

SAN MIGUEL			DESCRIPCION COMPLETA DEL SUMINISTRO	UNIDAD DE MEDIDA	UFI 359 REGION ORIENTAL		LUGAR DE ENTREGA	ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA
REGLON	CODIGO DE PRODUCTO	2019-3200-3-02-10-21-1-54107						
2	80701010	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 1 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	915	ALMACEN DE LA REGION DE SALUD ORIENTAL, UBICADA EN 9ª AVENIDA NTE # 301 BARRIO SAN FELIPE ATRAS DE IGLESIA MEDALLA MILAGROSA SAN MIGUEL TEL 2660-0901			LICDA. MELISSA SULEYDA FLORES SALVADOR, COORDINADORA DE SERVICIOS AUXILIARES REGION ORIENTAL TELEFONO 7988-4884/7465-9120 CORREL ELECTRONICO: mlflores@salud.gob.sv
3	80701020	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 2 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	905				



**FARMACIAS ESPECIALIZADAS, SAN SALVADOR**

RENGLON	CODIGO DE PRODUCTO	DESCRIPCION COMPLETA DEL SUMINISTRO	UNIDAD DE MEDIDA	UFI 208		LUGAR DE ENTREGA	ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA
				FARMACIAS ESPECIALIZADAS	2019-3200-3-01-03-21-1-54107		
1	80701005	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 1/2 LIBRA (3x8) PAQUETE DE 500 UNIDADES APROX. MARCA TERMOBAG	C/U	500		ALMACEN DEL PLANTEL EL PARAISO UBICADO EN FINAL 6°. CALLE ORIENTE No. 1105 COLONIA EL PARAISO BARRIO SAN ESTEBAN, SAN SALVADOR. TELEFONOS 2527-0110/2527-0111.	LIC. JULIO ISMAEL CALINDO GARCIA, JEFE DE FARMACIA ESPECIALIZADA METROPOLITANA TELEFONO: 2132-2486/7787-6446 CORREO ELECTRONICO: jgalindo@salud-gob.sv
2	80701010	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 1 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	650			
3	80701020	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 2 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	600			
4	80701056	CAJAS PLASTICAS MULTUSOS CON TAPADERA HERMETICA DE COLOR ROJO. SIN RODOS MEDIDAS ALTURA 30 CM, LARGO 60 CM, ANCHO 40 CM. MARCA MULTIBOX	C/U	5			
5	80701030	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 5 LIBRA, PAQUETE DE 500 UNIDADES MARCA TERMOBAG	C/U	350			