



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE



## 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"

|   |                                |           |
|---|--------------------------------|-----------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |           |
| Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente                                    | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISION |

|                                  |                                |     |
|----------------------------------|--------------------------------|-----|
| UACI del Hospital de San Vicente | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | NO: |
|                                  | -                              |     |

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

|                |   |                         |
|----------------|---|-------------------------|
| Lugar y Fecha: | <b>San Vicente 22 de Junio del 2016</b> | <b>No.Orden:80/2016</b> |
|----------------|---|-------------------------|

|   |            |
|---|------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>                   | <b>NIT</b> |
| Productive Business Solutions El Salvador, S.A. de C.V. |            |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|--|----------|----------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS   | -        | -        |
| 4        | Cada Uno         | Ren. 3.- 80203478 CARTUCHO (TONER) PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION, MARCA: XEROX (106R01487) NEGRO, PARA MODELO PHASER 3210/3220. <b>Ofrecen:</b> CARTUCHO (TONER) PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION, MARCA: XEROX (106R01487) NEGRO, PARA MODELO PHASER 3210/3220. MARCA: XEROX, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIOS, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIOS, PLAZO DE ENTREGA: 3 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA, (DIAS DE ENTREGA EN SAN VICENTE: LUNES DE CADA SEMANA. PRECIOS INCLUYEN: IVA, GARANTIA: 30 DIAS POR DESPERFECTOS DE FABRICA. MATERIAL NO PERECEDERO ALMACENADO EN CONDICIONES ADECUADAS | \$136.62 | \$546.48 |
| -        | -                | TOTAL.....   | -        | \$546.48 |

SON: **quinientos cuarenta y seis 48/100 dólares**

OBSERVACION: ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA DE FECHA 29 DE ENERO DE 2016, SOLICITADA POR LA ING GLORIA PATRICIA RIVAS.. **ADMINISTRADOR DE CONTRATO.** Para la Administración de la presente orden de compra el Hospital delega al Sr. **Fredy Alexander Rivera Callejas**, quien será el responsable de la ejecución de la presente Orden. Así mismo serán el enlace entre el contratista y el contratante. Administración que se hará de conformidad al Artículo 82 Bis de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, Manuales e Instructivos de la UNAC.

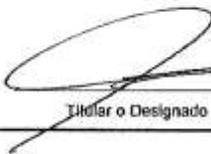
LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS. Las horas de entregas son desde las 07:30 am. a las 12:00 md. y de las 13:00 pm. a las 14:30 pm.

Orden de Compra Realizada según Proceso de compra **No. 061/2016 SUMINISTRO DE CARTUCHOS PARA IMPRESOR DE INYECCION Y LASER.** **NOTA.** Por motivo de cierre contable no se recibirá suministro y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos 3 días de cada mes. Además la entrega comprende, entregar acta y factura a la unidad financiera, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio o producto que se traducirá en incumplimiento de entrega.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: **HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS:** Segunda Avenida Sur No. 23, Entre la 4ta y 8va. Calle Oriente, Barrio San Francisco, San Vicente, Teléf.: 2393-9500. **PBS EL SALVADOR, S. A. de C. V.:** Final Boulevard Santa Elena y Boulevard Orden de Malta, Edificio Xerox, San Salvador. Tel.: 2239-3000; Fax: 2289-0671.

|                                  |                            |
|----------------------------------|----------------------------|
| <hr/> <p>Titular o Designado</p> | <hr/>                      |
| <hr/>                            | <hr/> <p>Suministrante</p> |

*Elaborado por: aamejia*

|                           |           | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |          |                  |
|--|-----------|---|----------|------------------|
| Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente   |           | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |          | PREVISION<br>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 Junio del 2016  |          | No.Orden:80/2016 |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |           |   |          |                  |
| Productive Business Solutions El Salvador, S.A. de C.V.  |           |   |          |                  |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR            |
|  | MEDIDA    |   | UNITARIO | TOTAL            |
| -  | -         | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS  | -        | -                |
| 4  | Cada Uno  | 80203478 CARTUCHO (TONER) PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION, MARCA: XEROX (106R01487) NEGRO, PARA MODELO PHASER 3210/3220. Ofrecen: CARTUCHO (TONER) PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION, MARCA: XEROX (106R01487) NEGRO, PARA MODELO PHASER 3210/3220. MARCA: XEROX. | \$136.62 | \$546.48         |
| -  | -         | <b>TOTAL.....</b>   | -        | \$546.48         |
| SON: quinientos cuarenta y seis 48/100 dolares   |           |   |          |                  |
| LUGAR DE ENTREGA: EN ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, DE 07:30 AM A 14:30 PM.                |           |   |          |                  |
| <br>Titular o Designado |           |    |          |                  |
| <hr/>  |           | <hr/> Suministrante   |          |                  |

Elaborado por: name/ja

22/06/2016

