



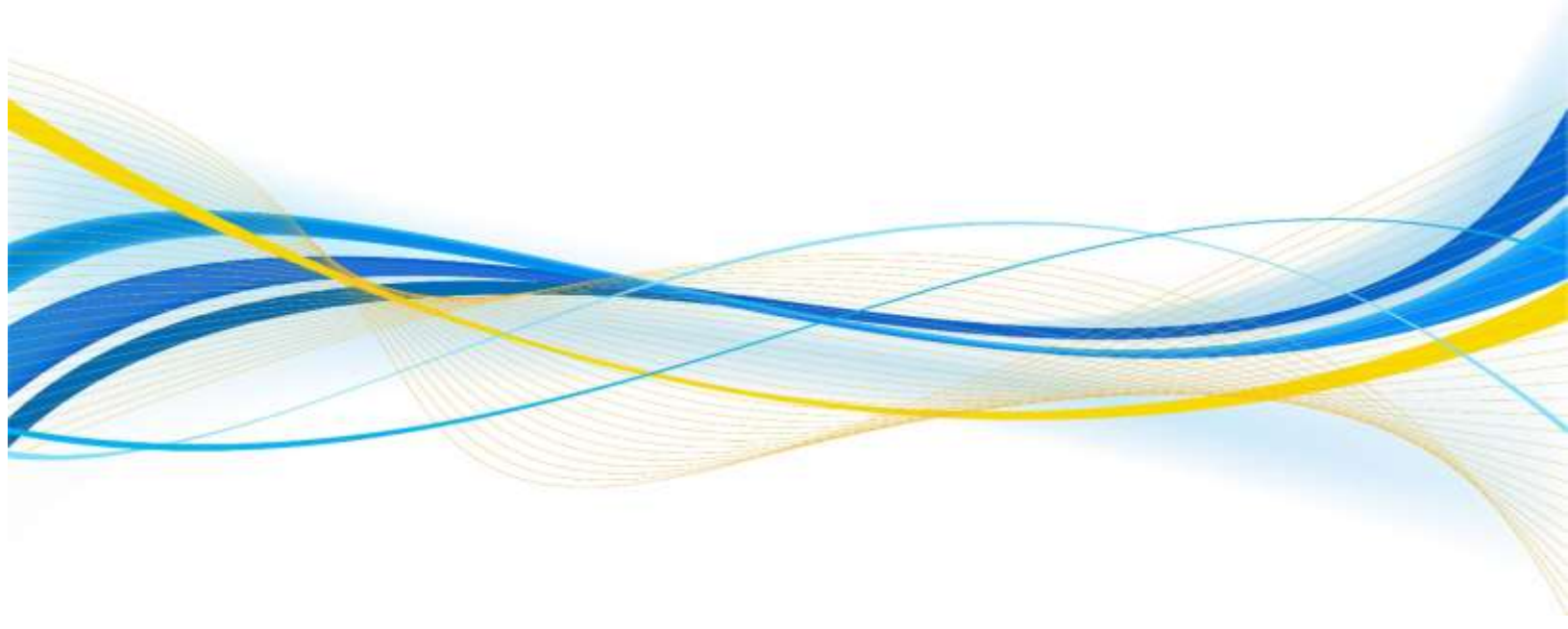
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE




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"



	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 30 de Junio del 2016	No.Orden:82/2016
----------------	---	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
2	Cada Uno	70121707 MEDIDOR DE FLUJO DE COMBUSTIBLE ANALOGO. OFRECEN: MEDIDOR DE COMBUSTIBLE ANALOGO, MARCA: FILL RITE, MODELO: 901C, 4 DIGITOS, ANALOGO, SE PUEDE UTILIZAR CON FLUIDOS DE CUALQUIER VISCOSIDAD Y TIENE CAPACIDAD PARA FUNCIONAR CON GASOLINA, DIESEL, QUEROSENO, ALCOHOLES, MINERALES, SOLVENTES STODDAR Y HEPTANO; +/-2% DE PRECISION, HOMOLOGADO POR UL/CUL,CE, 6-40 GPM, 50 psi, ENTRADA DE 1", SALIDA DE 1", PANTALLA GRADE Y DE FACIL LECTURA, ROSCAS NPT., CONDICIONES DE LA OFERTA: VALIDEZ DE LA OFERTA 60 DIAS, CREDITO 60 DIAS DESPUES DE ENTREGADA LA FACTURA Y EL PRODUCTO, ENTREGA 24 DIAS HABILES DESPUES DE LA ENTREGA DE LA ORDEN DE COMPRA, GARANTIA: UN AÑO POR DESPERFECTOS MECANICOS.	\$439.00	\$878.00
-	-	TOTAL.....	-	\$878.00

SON: **ochocientos setenta y ocho 00/100 dolares**

OBSERVACION:
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 09/02/2016; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE UNIDAD DE MANTENIMIENTO. EL HOSPITAL DELEGA AL **SR. SAUL ERASMO MANZANARES, TECNICO EN 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 REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No. 069/2016 – MEDIDOR DE FLUJO DE COMBUSTIBLE ANALOGO**. 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%.

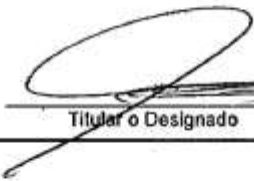

LUGAR DE NOTIFICACIONES:
 EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9510; **COPROSER, S.A. DE C.V.** PROLONGACION JUAN PABLO II, RESIDENCIAL EL VOLCAN, SENDA EL VOLCAN # 11, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, EL SALVADOR, TELEFONO (503) 2262-2198, 61242993, PERSONA DE CONTACTO: LIC. IVAN EVARISTO ILOVER ODOWD.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: mcordova

		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 30 de Junio del 2016		No.Orden:82/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA-0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
2	Cada Uno	70121707 MEDIDOR DE FLUJO DE COMBUSTIBLE ANALOGO. OFRECEN: MEDIDOR DE COMBUSTIBLE ANALOGO, MARCA: FILL RITE, MODELO: 901C, 4 DIGITOS, ANALOGO, SE PUEDE UTILIZAR CON FLUIDOS DE CUALQUIER VISCOSIDAD Y TIENE CAPACIDAD PARA FUNCIONAR CON GASOLINA, DIESEL, QUEROSENO, ALCOHOLES, MINERALES, SOLVENTES STODDAR Y HEPTANO; +/-2% DE PRECISION, HOMOLOGADO POR UL/cUL,CE, 6-40 GPM, 50 psi, ENTRADA DE 1", SALIDA DE 1", PANTALLA GRADE Y DE FACIL LECTURA, ROSCAS NPT., CONDICIONES DE LA OFERTA: VALIDEZ DE LA OFERTA 60 DIAS, CREDITO 60 DIAS DESPUES DE ENTREGADA LA FACTURA Y EL PRODUCTO, ENTREGA 24 DIAS HABLES DESPUES DE LA ENTREGA DE LA ORDEN DE COMPRA, GARANTIA: UN AÑO POR DESPERFECTOS MECANICOS.	\$439.00	\$878.00
-	-	TOTAL.....	-	\$878.00
SON: ochocientos setenta y ocho 00/100 dolares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 09/02/2016; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE UNIDAD DE MANTENIMIENTO. EL HOSPITAL DELEGA AL SR. SAUL ERASMO MANZANARES, TECNICO EN 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 REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 069/2016 - MEDIDOR DE FLUJO DE COMBUSTIBLE ANALOGO. 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; COPROSER, S.A. DE C.V. PROLONGACION JUAN PABLO II, RESIDENCIAL EL VOLCAN, SENDA EL VOLCAN # 11, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, TELEFONO				

(503) 2262-2198, 61242993, PERSONA DE CONTACTO: LIC. IVAN EVARISTO ILOVER ODOWD.

	
Titular o Designado	
	Suministrante

Elaborado por: mcordova