



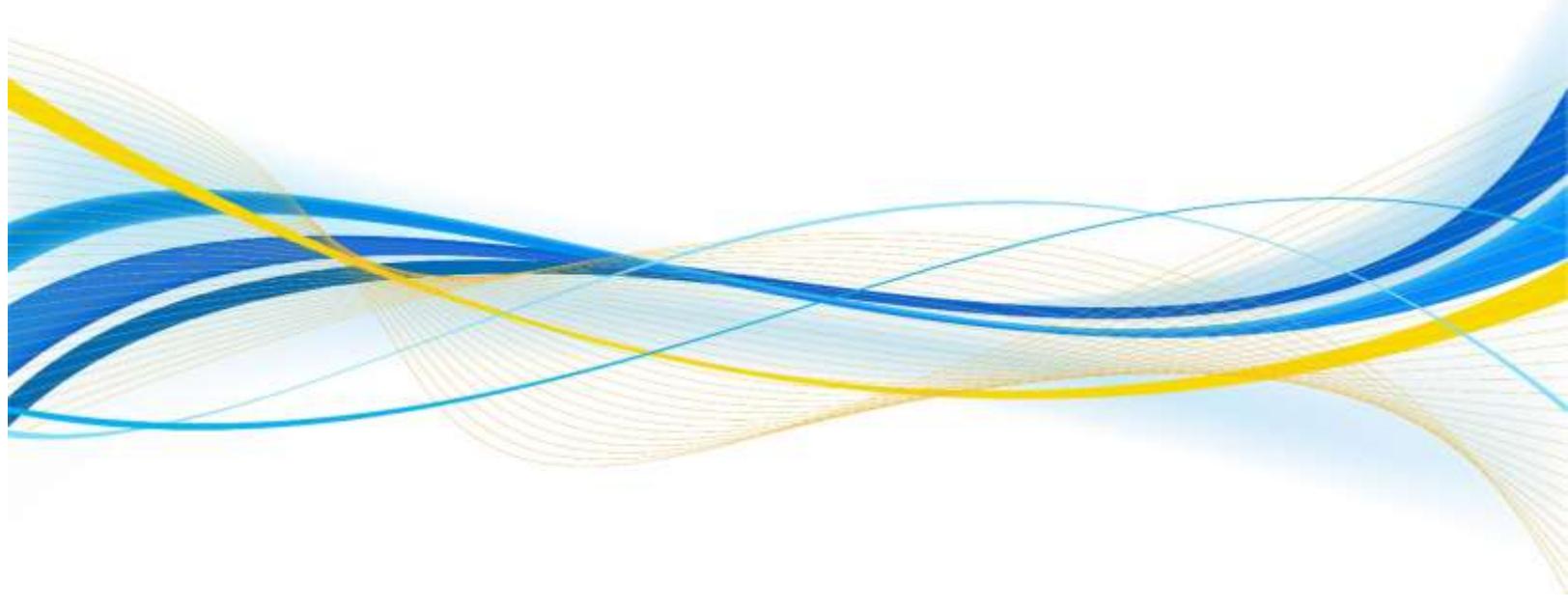
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE



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

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 18 de Agosto del 2016</b>	<b>No.Orden:107/2016</b>
----------------	--	--------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Fortalecimiento de la Salud de la Mujer-- FONDOS GOES	-	-
360	Cada Uno	30501363 LAMINA O LAMINILLA DE VIDRIO CUBRE OBJETO (24 x 60) MILIMETROS, ESPESOR No. 1, (0.13 - 0.17) MILIMETROS, CAJA (1 - 4) ONZAS. (CAJA 100 u.). <b>OFRECEN:</b> LAMINA CUBRE OBJETO, MODELO COVN-060-100, PROCEDENCIA ESPAÑA, FABRICADOS EN VIDRIO CLARO PRELIMPIADO. ENVASADOS EN CAJITA DE PLÁSTICO PROTEGIDO CON FUNDA DE ALUMINIO SELLADO (ENVASE TROPICAL) 24 X 60 MM, CAJA DE 100 UNIDADES GROSOR No 1 (0,13-0,16 MM), PRECIO UNITARIO CON IVA. VER IMAGEN EN OFERTA. MARCA: LABBOX, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 60 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS DESPUES DE ENTREGADA LA FACTURA Y EL PRODUCTO, PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE LA ENTREGA DE LA ORDEN DE COMPRA.	\$5.00	\$1,800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,800.00

SON: mil ochocientos 00/100 dólares

**OBSERVACION:**

- ✓ El contratista deberá entregar en la Unidad Financiera el acta y factura para completar el proceso, de lo contrario se tendrá por incumplida la entrega.
- ✓ DEPENDENCIA SOLICITANTE: **DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA**
- ✓ UNIDAD RESPONSABLE DE RECIBIR EL BIEN O SERVICIO: **DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA**

✓ No. SOLICITUD DE COTIZACION Y PROCESO DE COMPRA No. **090/2016**  
“ **SUMINISTRO DE INSUMOS DE LABORATORIO DE PATOLOGÍA**”

✓ ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SERA: **Dr. Félix Rodolfo Cristales Villacorta. Médico Especialista** Teléfono: 2393-9500. Extensión: 2666

**NOMBRE:**

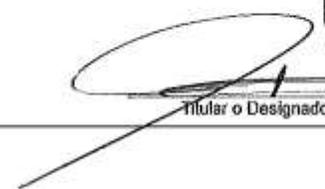
✓ **CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.**

**LUGAR DE ENTREGA:** ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS UBICADO EN LA 8°. Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente – Favor de emitir factura Consumidor Final a nombre de Hospital Nacional “Santa Gertrudis”, San Vicente ”NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% NIT:  
– EL HORARIO PARA LA RECEPCION DE PRODUCTOS ES DE 7:30 a.m. a 12:00 m.d. y de 1:00 a 2:00 p.m. **NOTA:** Por motivo de cierre contable, no se recibirá suministro o servicio, y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos tres días de cada mes. La cancelación se efectuara en la División de Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:**

**CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.**  
Prolongación Juan Pablo II, Residencial el Volcán, Senda el Volcán #11  
Teléfono: 2262-2198, Fax: 2124-1970. E-mail: coprosersv@gmail.com

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
PREVISION NO:				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 18 de Agosto del 2016</b>		No.Orden:107/2016	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Fortalecimiento de la Salud de la Mujer-- FONDOS GOES	-	-
360	Cada Uno	30501363 LAMINA O LAMINILLA DE VIDRIO CUBRE OBJETO (24 x 60) MILIMETROS, ESPESOR No. 1. (0.13 - 0.17) MILIMETROS, CAJA (1 - 4) ONZAS. ( CAJA 100 u.). OFRECEN: LAMINA CUBRE OBJETO, MODELO COVN-060-100, PROCEDENCIA ESPAÑA,	\$5.00	\$1,800.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,800.00</b>
SON: mil ochocientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS UBICADO EN LA 8ª. Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente – Favor de emitir factura Consumidor Final a nombre de Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente				
 Titular o Designado				
<hr/>		<hr/> Suministrante		

Elaborado por:FSALINAS