



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"

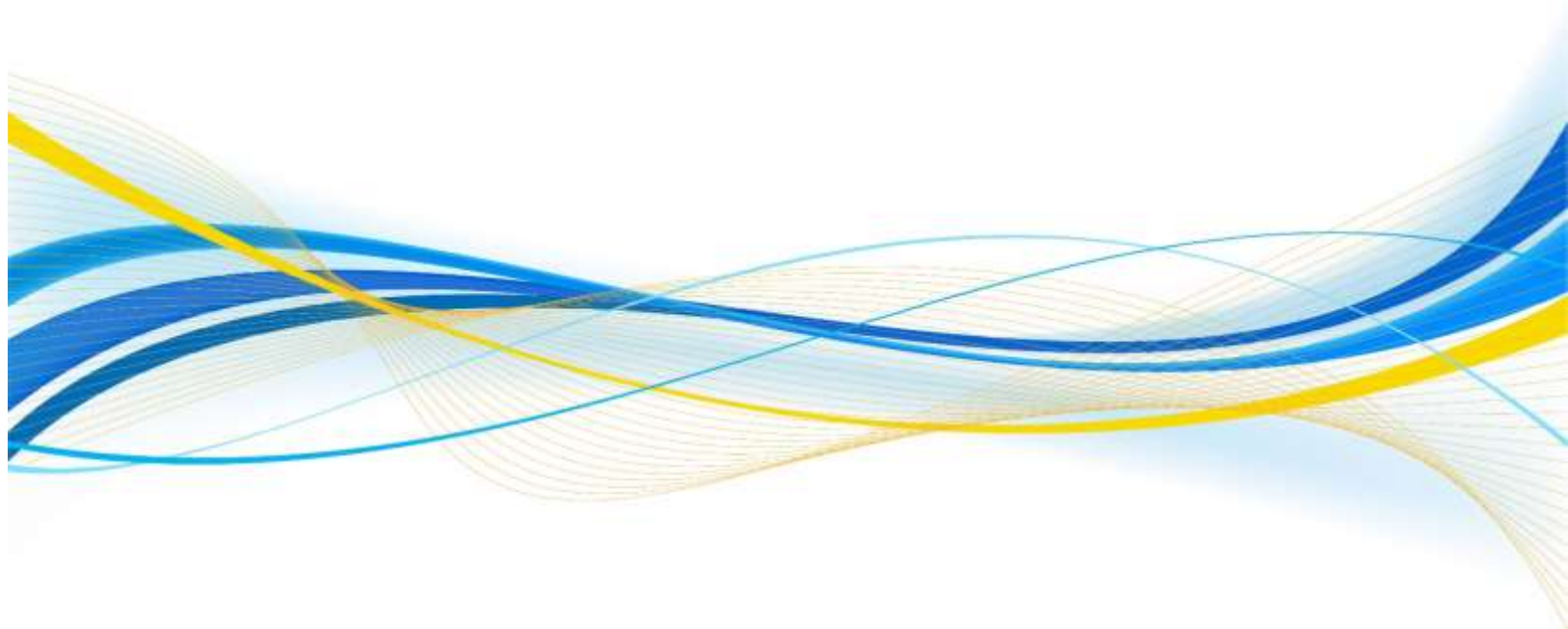
SAN VICENTE




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 15 de Agosto del 2016	No.Orden:105/2016
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
400	Cada Uno	R-1 : 03400065, MODULO DE PROTEINAS (ALTO VALOR BIOLÓGICO) (90-100)% (NO MAS DE 1.5% DE LACTOSA) POLVO ORAL BOLSA O LATA DE (200-500) G. OFRECEN: PROTEINEX LATA DE 275 GRAMOS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE : MARCA VICTUS, VENCIMIENTO 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018, REGISRO C SSP : F06871608200, PRECIO INCLUYE IVA, FORMA DE PAGO : FONDOS GOES – CREDITO 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.- CON LA ENTREGA EL CONTRATISTA, ENTREGARA CERTIFICADO DE PAGO DE ANALISIS , DE CONTROL DE CALIDAD DEL LABORATORIO DEL MINISTERIO DE SALUD Y 4 MUESTRAS POR CADA LOTE A ENTREGAR, MAS CERTIFICADO DEL LABORATORIO FABRICANTE.	\$16.67	\$6,668.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,668.00

SON: **seis mil seiscientos sesenta y ocho 00/100 dólares**

OBSERVACION:
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 15/06/2016; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS. EL HOSPITAL DELEGA **A LA LIC. ANA BEATRIZ CAMPOS HENRIQUEZ, AUXILIAR DE NUTRICION.** 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. 086/2016 – SUMINISTRO DE SUPLEMENTOS NUTICIONALES.** 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; **CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V.**, CALLE SIEMENS, AV. LAMATEPEC, N° 55-56, ZONA INDUSTRIAL SANTA ELENA, ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD, EL SALVADOR C. A., TELEFONO (503) 2259-1100, FAX (503) 2259-1199 PERSONA DE CONTACTO: LIC. KARENT LOPEZ.

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por: mcordova



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 15 de Agosto del 2016

No.Orden: 105/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
400	Cada Uno	03400065, MODULO DE PROTEINAS (ALTO VALOR BIOLOGICO) (90-100 %) (NO MAS DE 1.5% DE LACTOSA) POLVO ORAL BOLSA O LATA DE (200-500) G.	\$16.67	\$6,668.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,668.00

SON: seis mil seiscientos sesenta y ocho 00/100 dolares

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%.

 Titular o Designado	
 _____	_____ Suministrante

