



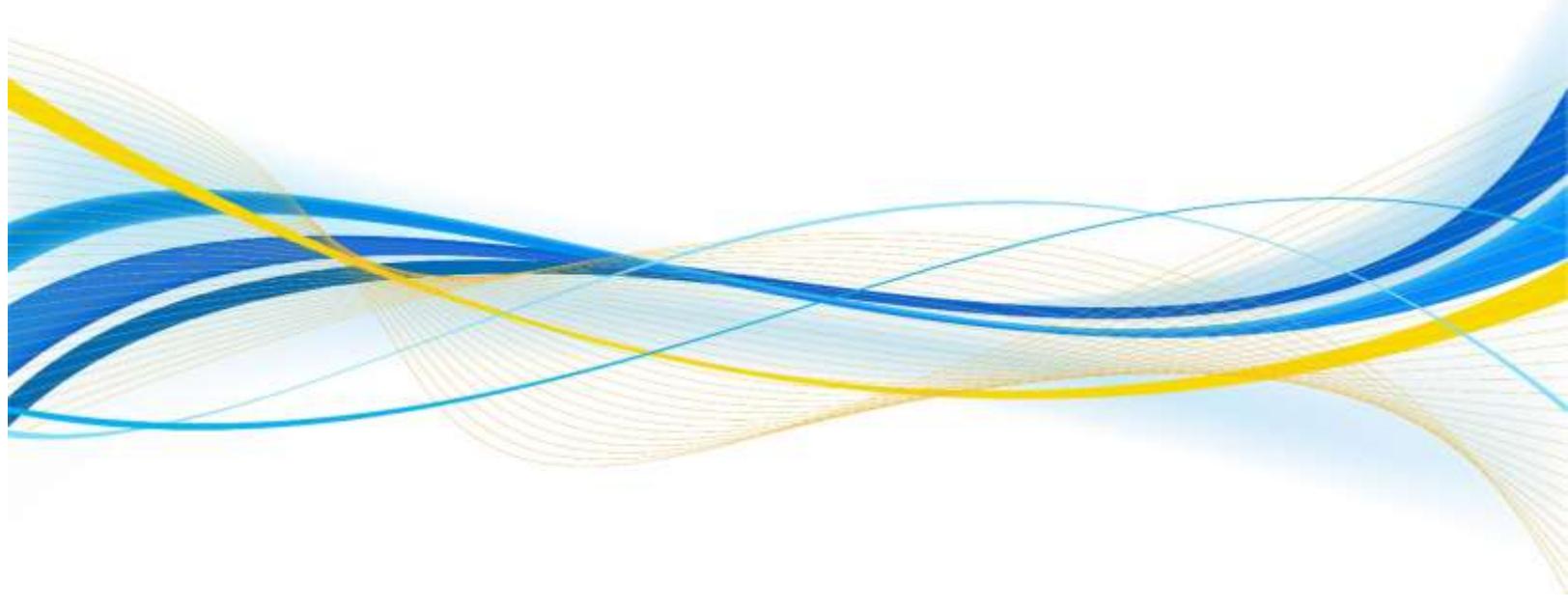
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE



## 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 26 de Septiembre del 2016</b>	<b>No.Orden:124/2016</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>RAFAEL ERNESTO CASTANEDA VEGA</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS PROPIOS	-	-
24	Cada Uno	10702124 COMPRESA DE GEL PARA USO FRÍO, DIFERENTES MEDIDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE, (24 DE MEDIDA 28 X 36 CM TAMAÑO ESTÁNDAR Y 24 DE MEDIDAS 58 CM. TAMAÑO CERVICAL) <b>OFRECEN: 10702124</b> COMPRESA DE GEL PARA USO FRIO REUSABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE, <b>MEDIDAS: 28 X 36 CM, TAMAÑO STANDARD.</b> CAT.1500 ORIGEN: USA/ MEXICO, PRECIOS INCLUYEN IVA. VER IMAGEN EN OFERTA. MARCA: CHATTANOOGA GROUP, VALIDEZ DE LA OFERTA(PLAZO) 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE ESTA FECHA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA DEBIDAMENTE LEGALIZADA	\$32.50	\$780.00
24	Cada Uno	10702124 COMPRESA DE GEL PARA USO FRÍO, DIFERENTES MEDIDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE, <b>24 DE MEDIDAS 58 CM. TAMAÑO CERVICAL)</b> <b>OFRECEN: 10702124</b> COMPRESA DE GEL PARA USO FRIO REUSABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE, <b>MEDIDAS: 58 CM TAMAÑO CERVICAL.</b> CAT. 1508, ORIGEN: USA/MEXICO. MARCA: CHATTANOOGA GROUP, VALIDEZ DE LA OFERTA(PLAZO) 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE ESTA FECHA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA DEBIDAMENTE LEGALIZADA	\$32.50	\$780.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,560.00

SON: mil quinientos sesenta 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 MEDICINA FISICA Y REHABILITACION ( FISIOTERÁPIA)**
- ✓ UNIDAD RESPONSABLE DE RECIBIR EL BIEN O SERVICIO: **DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA REHABILITACION (FISIOTERÁPIA)**
- ✓ No. SOLICITUD DE COTIZACION Y PROCESO DE COMPRA **No. 103/2016**  
**“SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS TERAPÉUTICOS”**
- ✓ ADMINISTRADORES DE LA ORDEN DE COMPRA SERAN: **Sra. Sandra Concepción Marinero Díaz. Tecnólogo en Fisioterapia** Teléfono: 2393-9500.

Extensión:2616

**NOMBRE:**

✓ **RAFAEL ERNESTO CASTANEDA VEGA (C&B Suministros Médicos Quirúrgicos)**

**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:**

**RAFAEL ERNESTO CASTANEDA VEGA**

**(C&B Suministros Médicos Quirúrgicos)** 4° Psaje. Sur, Senda #2, Casa 35-E Residencial San Antonio, Santa Tecla. Telefax: 2228-6024. E-mail: [castaneda\\_vega@yahoo.com](mailto:castaneda_vega@yahoo.com) Persona de Contacto: Ing. Rafael Ernesto Castaneda Vega.

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por:FSALINAS

		<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		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	San Vicente 26 de Septiembre del 2016		No.Orden: 124/2016	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
RAFAEL ERNESTO CASTANEDA VEGA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS PROPIOS	-	-
24	Cada Uno	10702124 COMPRESA DE GEL PARA USO FRÍO, DIFERENTES MEDIDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE, ( 24 DE MEDIDA 28 X 38 CM TAMAÑO ESTÁNDAR Y 24 DE MEDIDAS 58 CM. TAMAÑO CERVICAL)	\$32.50	\$780.00
24	Cada Uno	10702124 COMPRESA DE GEL PARA USO FRÍO, DIFERENTES MEDIDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE, ( 24 DE MEDIDA 28 X 38 CM TAMAÑO ESTÁNDAR Y 24 DE MEDIDAS 58 CM. TAMAÑO CERVICAL) OFRECEN: 10702124 COMPRESA DE GEL PARA USO FRÍO REUSABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE, MEDIDAS: 58 CM TAMAÑO CERVICAL. CAT. 1508. ORIGEN: USA/MEXICO.	\$32.50	\$780.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,560.00</b>
SON: mil quinientos sesenta 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 "MUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% NIT: -EL HORARIO PARA LA				
 Titular o Designado		 Suministrante		

Elaborado por: FSAL/INIAS

