



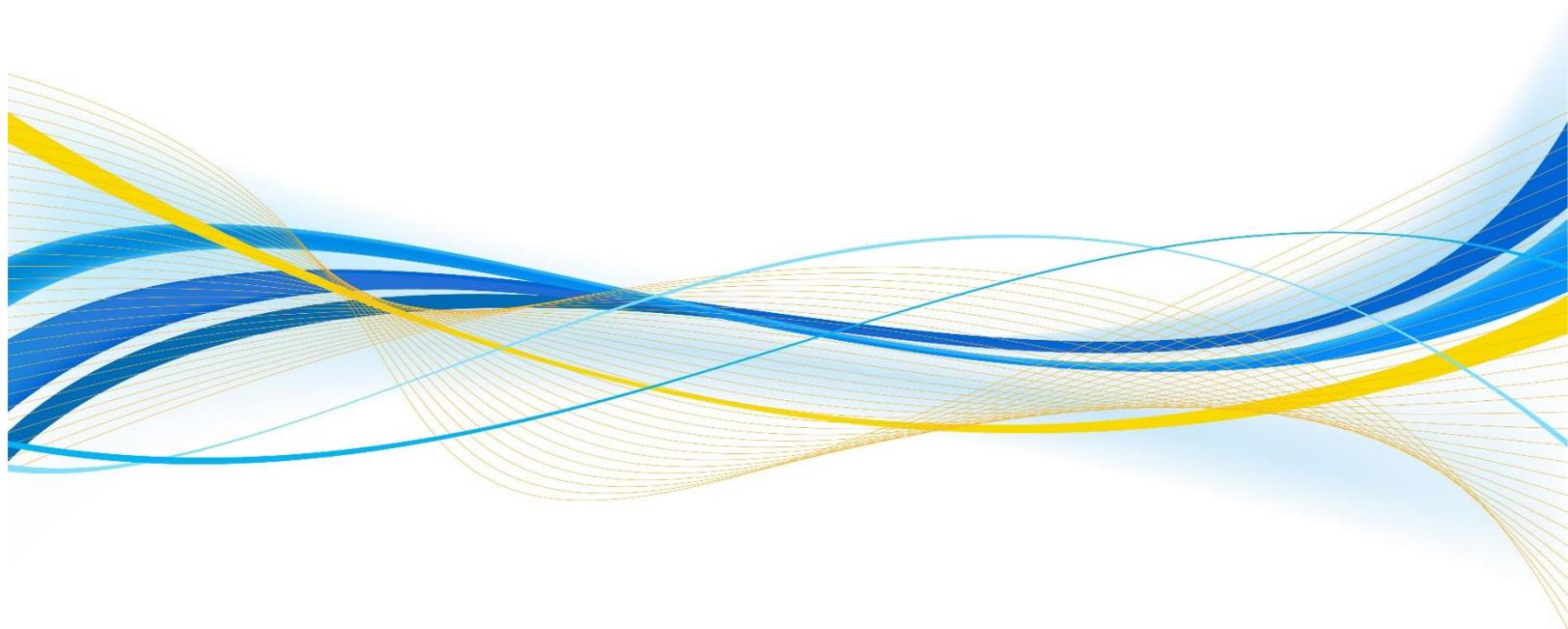
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE



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 12 de Octubre del 2016 | No.Orden:139/2016 |
|----------------|-------------------------------------------|--------------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ GUERRERO | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS | - | - |
| 400 | Cada Uno | R-1: 80503720,BLOCK DE REGISTRO DIARIO DE CONSULTA POR MORBILIDAD Y ATENCIONES PREVENTIVAS (BLOCK DE 100 HOJAS), EN PAPEL PERIODICO, OFRECEN : FORMA DE ENTREGA: UNA, TIEMPO DE ENTREGA:15 DIAS HABILIES, OFERTA VALIDA PARA : 30 DIAS, PRECIO INCLUYE : IVA, CREDITO: 30 DIAS | \$6.36 | \$2,544.00 |
| 1 | Cada Uno | R-2: 80506405,LIBRO DE 300 HOJAS PARA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION. OFRECEN : FORMA DE ENTREGA: UNA, TIEMPO DE ENTREGA:15 DIAS HABILIES, OFERTA VALIDA PARA : 30 DIAS, PRECIO INCLUYE : IVA, CREDITO: 30 DIAS | \$175.00 | \$175.00 |
| 50 | Cada Uno | R-3: 80503703,BLOCK FICHA MEDICA DE NACIMIENTO (1 ORIGINAL Y 2 COPIAS, BLOCK DE 50 PLANTARES CON NUMERO CORRELATIVO DEL 0001 AL 2500) , OFRECEN : FORMA DE ENTREGA: UNA, TIEMPO DE ENTREGA:15 DIAS HABILIES, OFERTA VALIDA PARA : 30 DIAS, PRECIO INCLUYE : IVA, CREDITO: 30 DIAS | \$13.00 | \$650.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,369.00 |

SON: tres mil trescientos sesenta y nueve 00/100 dolares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 09/09/2016; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA. EL HOSPITAL DELEGA AL LIC. MILAGRO DEL CARMEN CASTILLO RUIZ DE ZUNIGA, ENFERMERA JEFE DE UNIDAD HOSPITALARIA (CENT.OBST), LIC. ANA CARLOTA MURCIA DE NAVARRETE, ENFERMERA JEFE DE UNIDAD HOSPITALARIA (CENT.QUIRURG.), LIC. CAROLINA MERCEDES PEREZ BARRAZA, ENFERMERA JEFE DE UNIDAD HOSPITALARIA (CONS. EXT). 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. 107/2016 – SUMINISTRO DE PAPELERIA IMPRESA EN UNIDAD DE OFICINA DE ENFERMERAS.** 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; **IMPRESA LA ECONOMICA ,10ª., CALLE OTE. Nº 16 SAN VICENTE, EL SALVADOR, C. A.,** TELEFONO (503) 2393-5045, PERSONA DE CONTACTO: SR. FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ

| | |
|---------------------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| <hr/> Titular o Designado | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> 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 12 de Octubre del 2016 | No.Orden:139/2016 |
|----------------|------------------------------------|-------------------|

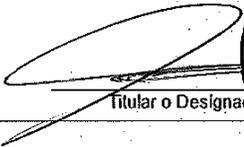
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ GUERRERO

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS | - | - |
| 400 | Cada Uno | 80503720,BLOCK DE REGISTRO DIARIO DE CONSULTA POR MORBILIDAD Y ATENCIONES PREVENTIVAS (BLOCK DE 100 HOJAS), EN PAPEL PERIODICO | \$6.36 | \$2,544.00 |
| 1 | Cada Uno | 80506405,LIBRO DE 300 HOJAS PARA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION. | \$175.00 | \$175.00 |
| 50 | Cada Uno | 80503703,BLOCK FICHA MEDICA DE NACIMIENTO (1 ORIGINAL Y 2 COPIAS, BLOCK DE 50 PLANTARES CON NUMERO CORRELATIVO DEL 0001 AL 2500) | \$13.00 | \$650.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,369.00 |

SON: tres mil trescientos sesenta y nueve 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 |  |
| <hr/> | <hr/> Suministrante |

