



MINISTERIO DE SALUD



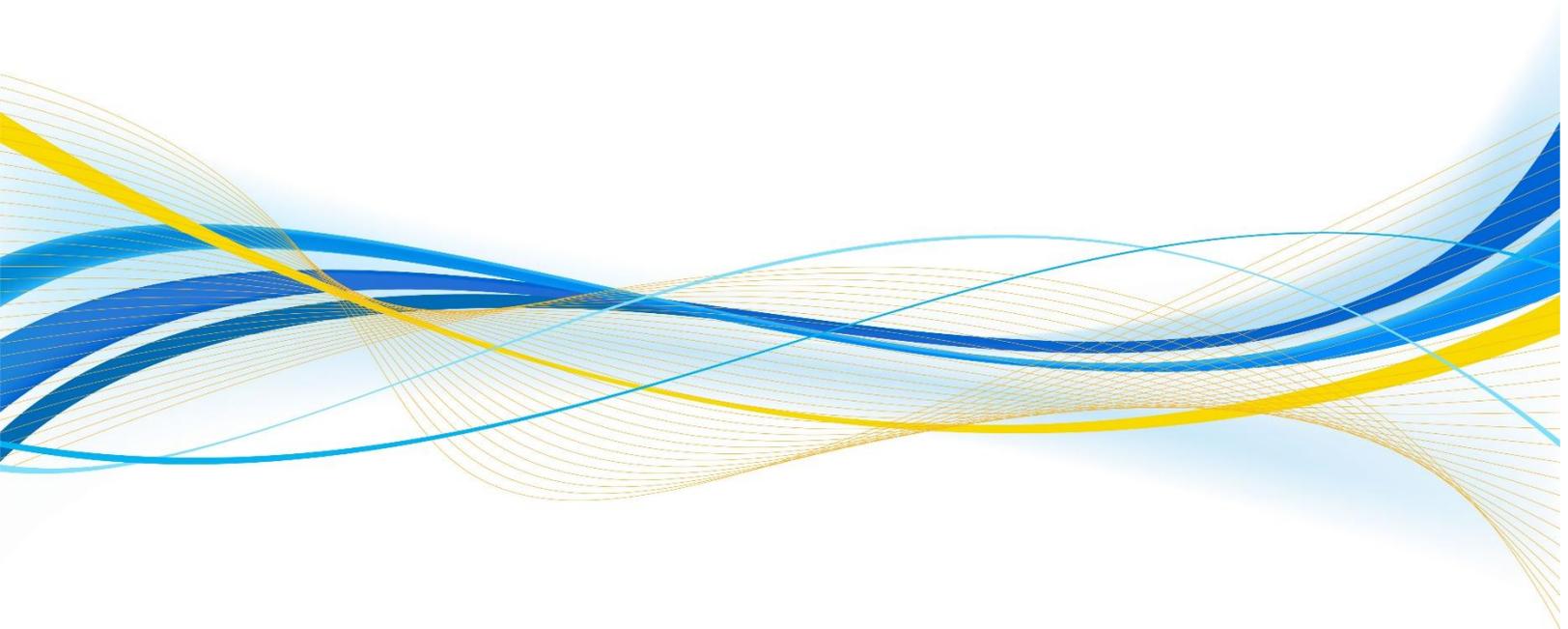
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"

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

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:  
-

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**San Vicente 08 de Noviembre del 2016**

**No.Orden:167/2016**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**NIT**

**ABARCA MELGAR, EMERSON DANIEL**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
2	Cada Uno	<b>R-48;</b> 7-01-02226 - SHUCK para turbina de pieza de mano, de alta velocidad, Modelo: Concentrix. <b>OFRECEN:</b> SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO, DE ALTA VELOCIDAD, CODIGO: HSC106, <b>MODELO:</b> CONCENTRIX; <b>PRESENTACION:</b> UNIDAD; <b>VENCIMIENTO:</b> NO LO ESPECIFICA. <b>MARCA:</b> No lo Especifica; <b>ORIGEN:</b> No lo Especifica; <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> 2 días hábiles después de recibir la Orden de Compra.	\$13.00	\$26.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$26.00

SON: veintiséis 00/100 dólares

**OBSERVACION:** SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 02/09/2016; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL AREA DE ODONTOLOGIA. EL HOSPITAL DELEGA AL **DR. JULIO ERNESTO DIAZ ALARCON, JEFE DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA (HOSPITAL)**, 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. 116/2016 – SUMINISTRO DE PRODUCTOS ODONTOLÓGICOS**. 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 DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:** EL HOSPITAL, TELE/FAX: ; Y **EMERSON DANIEL ABARCA MELGAR**, EN ; PBX: (503) ; **Persona de Contacto:** SR. EMERSON DANIEL ABARCA MELGAR.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: rcomejo

	<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**

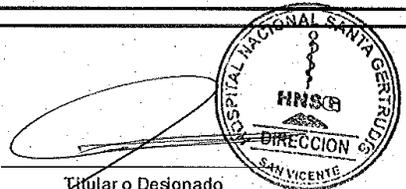
Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 08 de Noviembre del 2016</b>	No.Orden:167/2016
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
ABARCA MELGAR, EMERSON DANIEL	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-FONDOS PROPIOS	-	-
2	Cada Uno	R-48; 7-01-02226 - SHUCK para turbina de pieza de mano, de alta velocidad, Modelo: Concentrix.OFRECE: SHUCK PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO, DE ALTA VELOCIDAD, CODIGO: HSC106, MODELO: CONCENTRIX; PRESENTACION: UNIDAD; VENCIMIENTO: NO LO ESPECIFICA. MARCA: No lo Especifica; ORIGEN: No lo Especifica; TIEMPO DE ENTREGA: 2 Dias hábiles después de recibi	\$13.00	\$26.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$26.00

SON: veintiseis 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 DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

	
Titular o Designado	_____
_____	Suministrante

Elaborado por: rcornejo