



MINISTERIO DE SALUD



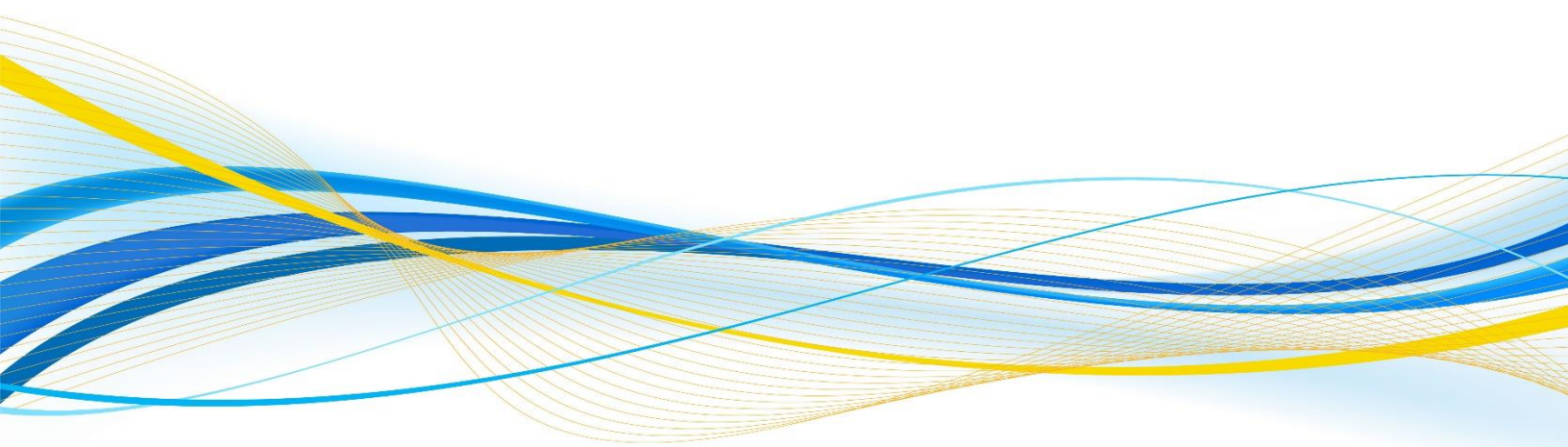
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"


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 30 de Noviembre del 2016</b>	<b>No.Orden:193/2016</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ GUERRERO	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
500	Cada Uno	R-1:80503201:FORMULARIO PARA RECETAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS BLOCK DE 50 HOJAS (UNA ORIGINAL Y DOS COPIAS EN PAPEL QUIMICO NUMERADAS DESDE 115,401 AL 140,400) OFRECEN: TALONARIOS DE FORMULARIOS PARA RECETAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, BLOCK DE 50 HOJAS ( UNA ORIGINAL Y DOS COPIAS EN PAPEL QUIMICO, NUMERADAS DESDE 115,401 AL 140-400 ), CONDICIONES DE LA OFERTA: FORMA DE PAGO: UNA, TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABLES, OFERTA VALIDA: 30 DIAS, PRODUCTO: SIN MARCA, PRECIO : INCLUYE IVA, CREDITO: 30 DIAS.	\$1.93	\$965.00
-	-	TOTAL.....	-	\$965.00

**SON: novecientos sesenta y cinco 00/100 dólares**

**OBSERVACION:**  
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 14/10/2016; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE UNIDAD DE FARMACIA. EL HOSPITAL DELEGA **A LA SRA. YANIRA NOEMY ZELAYA VILLALTA, SECRETARIA II.** 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. 125/2016 – SUMINISTRO DE PAPELERIA TALONARIOS DE RECETAS DE ESTUPEFACIENTES PSICOTROPICOS.** 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 ORIENTE Nº 16, SAN VICENTE, EL SALVADOR, C. A.**, TELEFONO (503) 2393-5045,.  
PERSONA DE CONTACTO: ING. FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

*Elaborado por: mcordova*

		<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:	<b>San Vicente 30 de Noviembre del 2016</b>		No.Orden:193/2016	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ GUERRERO				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
500	Cada Uno	R-1:80503201:FORMULARIO PARA RECETAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS BLOCK DE 50 HOJAS (UNA ORIGINAL Y DOS COPIAS EN PAPEL QUIMICO NUMERADAS DESDE 115,401 AL 140,400)	\$1.93	\$962.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$962.50
SON: novecientos sesenta y dos 50/100 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		