



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 01 de Noviembre del 2017		No.Orden:122/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES.- SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS VARIOS, PARA CONSUMO HUMANO.	-	-
50	Galón	R-1; 50109150- ACEITE VEGETAL. (SOYA O GIRASOL QUE INCLUYA MARCA Y FECHA DE VENCIMIENTO). OFRECEN: Aceite Vegetal. (Soya o Girasol que incluye marca y fecha de vencimiento) Vencimiento: 5 meses. Marca: Santa Clara; Origen: C.A. Plazo de Entrega: Día Lunes, después de recibir orden de compra con anticipación mínimo de 4 días Hábiles.	\$6.20	\$310.00
403	Libra	R-11; 50104100-CARNE MOLIDA DE RES. (DE LOMO ESPECIAL DE ALTA CALIDAD, CON MARCA REGISTRADA Y FECHA DE VENCIMIENTO, PRESENTACION BOLSA DE 1 LIBRA NO MARCAS MONTECILLOS, MACESA, CARNIC) OFRECEN: Carne Molida, de res (de lomo especial de alta calidad con marca registrada y fecha de vencimiento, presentación bolsa de 1 libra) vencimiento 8 días.	\$4.35	\$1,753.05
150	Libra	R-17; 50116180- INCAPARINA. (CAJA DE 375gr SABOR VAINILLA Y FRECA CON MARCA Y FECHA DE VENCIMIENTO NO CHOCOLATE). OFRECEN: Incaparina (caja de 375 gr. Sabor a vainilla y fresa con marca y fecha de vencimiento no chocolate). Vencimiento 4 meses. Marca: Incaparina; Origen: C.A	\$1.45	\$217.50
300	Cada Uno	R-18; 50111190- LECHE EN POLVO ENTERA, BOLSA DE 360g. (CON MARCA Y FECHA DE VENCIMIENTO). OFRECEN: Leche en Polvo entera, bolsa de 360gr (con marca y fecha de vencimiento). Vencimiento 6 meses. Marca: Ira 26; Origen: C.A.	\$3.06	\$918.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,198.55
SON: tres mil ciento noventa y ocho 55/100 dolares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 17 DE OCTUBRE DE 2017, SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETA DEL HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS" DELEGA AL Sr. Danilo Ernesto Flores COMO				

ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERAN 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.096/2017-**SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS VARIOS, PARA CONSUMO HUMANO** 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. ADEMAS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRATARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

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 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; Y **VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO (PROVEEDOR EL UNICO)**, Calle las Brisas poniente n. 19, Colonia San Ramón, Mejicanos, San Salvador, Tel. 2284-6786 Persona de Contacto: VICTOR MANUEL MENDOZA.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: Imerino

		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 01 de Noviembre del 2017		No.Orden:122/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES.- SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS VARIOS, PARA CONSUMO HUMANO.	-	-
403	Libra	R-11; 50104100-CARNE MOLIDA DE RES. (DE LOMO ESPECIAL DE ALTA CALIDAD, CON MARCA REGISTRADA Y FECHA DE VENCIMIENTO, PRESENTACION BOLSA DE 1 LIBRA NO MARCAS MONTECILLOS, MACESA, CARNIC) OFRECEN: Carne Molida, de res (de lomo especial de alta calidad con marca registrada y fecha de vencimiento, presentación bolsa de 1 libra) vencimiento 8 días.	\$4.35	\$1,753.05
50	Galón	R-1; 50109150- ACEITE VEGETAL. (SOYA O GIRASOL QUE INCLUYA MARCA Y FECHA DE VENCIMIENTO). OFRECEN: Aceite Vegetal. (Soya o Girasol que incluye marca y fecha de vencimiento) Vencimiento: 5 meses. Marca: Santa Clara; Origen: C.A. Plazo de Entrega: Día Lunes, después de recibir orden de compra con anticipación mínimo de 4 días Hábiles.	\$6.20	\$310.00
150	Libra	R-17; 50116180- INCAPARINA. (CAJA DE 375gr SABOR VAINILLA Y FRESA CON MARCA Y FECHA DE VENCIMIENTO NO CHOCOLATE). OFRECEN: Incaparina (caja de 375 gr. Sabor a vainilla y fresa con marca y fecha de vencimiento no chocolate). Vencimiento 4 meses. Marca: Incaparina; Origen: C.A	\$1.45	\$217.50
300	Cada Uno	R-18; 50111190- LECHE EN POLVO ENTERA, BOLSA DE 360g. (CON MARCA Y FECHA DE VENCIMIENTO). OFRECEN: Leche en Polvo entera, bolsa de 360gr (con marca y fecha de vencimiento). Vencimiento 6 meses. Marca: Ira 26; Origen: C.A.	\$3.06	\$918.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,198.55
SON: tres mil ciento noventa y ocho 55/100 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: Imerino