



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	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 11 de Diciembre del 2017	No.Orden:153/2017
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
R Z, S. A. DE C.V.	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
2	Cada Uno	R-3- 80203478 CARTUCHO (TONER) PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION MARCA XEROX (106R01487) NEGRO PARA MODELO PHASER 3210/3220. OFRECEN: 80202478 CARTUCHO PARA IMPRESOR XEROX 106R01487 NEGRO ORIG. XEROX. PRECIO INCLUYEN IVA. MARCA: XEROX. VALIDEZ DE LA OFERTA(PLAZO), 60 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: 3 DIAS HABLES MAXIMO	\$177.29	\$ 354.58
1	Cada Uno	R-4. 80203463CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCIÓN MARCA XEROX (106R02741) PARA MODELO WORKCENTRE 3655. OFRECEN: 80203463 CARTUCHOS PARA IMPRESOR XEROX 106R02741 ORIG. XEROX. PRECIO INCLUYEN IVA. . MARCA: XEROX. VALIDEZ DE LA OFERTA(PLAZO), 60 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: 3 DIAS HABLES MAXIMO	\$371.18	\$ 371.18
-	-	TOTAL.....	-	\$ 725.76

SON: setecientos veinticinco 76/100 dólares

OBSERVACION:
ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA CON FECHA 05 DE DICIEMBRE 2017, EL HOSPITAL ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% DEL IVA.
ADMINISTRADOR DE CONTRATO. Para la Administración de la presente Orden de Compra el Hospital delega al XX. **XXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXX**, quien tiene funciones de Profesional de **XXXXXXXX XX XXXXXXXX X** Respectivamente; quien será la responsable de la ejecución de la presente Orden de Compra. Así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante. Administración que se hará de conformidad al Art. 82 Bis de la LACAP, Manuales e Instructivos de la UNAC. Teléfono: 2393-9500 Ext. 2578 Y 2715

LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL XXXXXXXX DEL XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXX XXXXXXXXXXXX, XXXXXXXX XX XXX XX. XXX XX. XX, XXXXX XX XXX X XXX XXXXX XXX., XXXXXXX XXX XXXXXXXXXXXX, SAN VICENTE. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos



Orden de Compra Realizada según Proceso de compra **No. 118/2017 COMPRA DE INSUMOS DE INFORMÁTICA; NOTA.** Por motivo de cierre contable no se recibirá suministro y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos 3 días de cada mes. Además la entrega comprende, entregar acta y factura a la unidad financiera, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio o producto que se traducirá en incumplimiento de entrega.

HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS: XXXXXXXX XXX XX. XX, XXXXX XXX X XXX. XXXXX
 XXXXXXXX, XXXXXXX XXX XXXXXXXXXXX, XXX XXXXXXXX, Teléfono: XXXX-XXXX. U.AC.I. XXXXX-
 XXXX **PAPELERA SALVADOREÑA RZ, S.A. DE C.V. XX** XXXXXXXX XXX. X XX XXXXX
 XXXXXXXX XX.XXXX XXXXXXXX XXX XXXXX San Salvador. Teléfono: XXX0-XXXX / XXXX-
 XXXX. E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.XXX

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: FSALINAS

[Imprimir](#)
[Imprimir para LAIP](#)

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Vicente 11 de Diciembre del 2017		No. Orden: 153/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
R Z, S. A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
2	Cada Uno	R-3.-80203478 CARTUCHO (TONER) PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION MARCA XEROX (106R01487) NEGRO PARA MODELO PHASER 3210/3220. OFRECEN: 80202478 CARTUCHO PARA IMPRESOR XEROX 106R01487 NEGRO ORIG. XEROX	\$177.29	\$354.58
1	Cada Uno	R-4.-80203463 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION MARCA XEROX (106R02741) PARA MODELO WORKCENTRE 3655. OFRECEN: 80203463 CARTUCHOS PARA IMPRESOR XEROX 106R02741 ORIG. XEROX. PRECIO INCLUYEN IVA	\$371.18	\$371.18
-	-	TOTAL.....	-	\$725.76
SON: setecientos veinticinco 76/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS UBICADO EN LA 8ª. Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente				
 Titular o Designado				
 Suministrante				

Elaborado por: FSALINAS

