



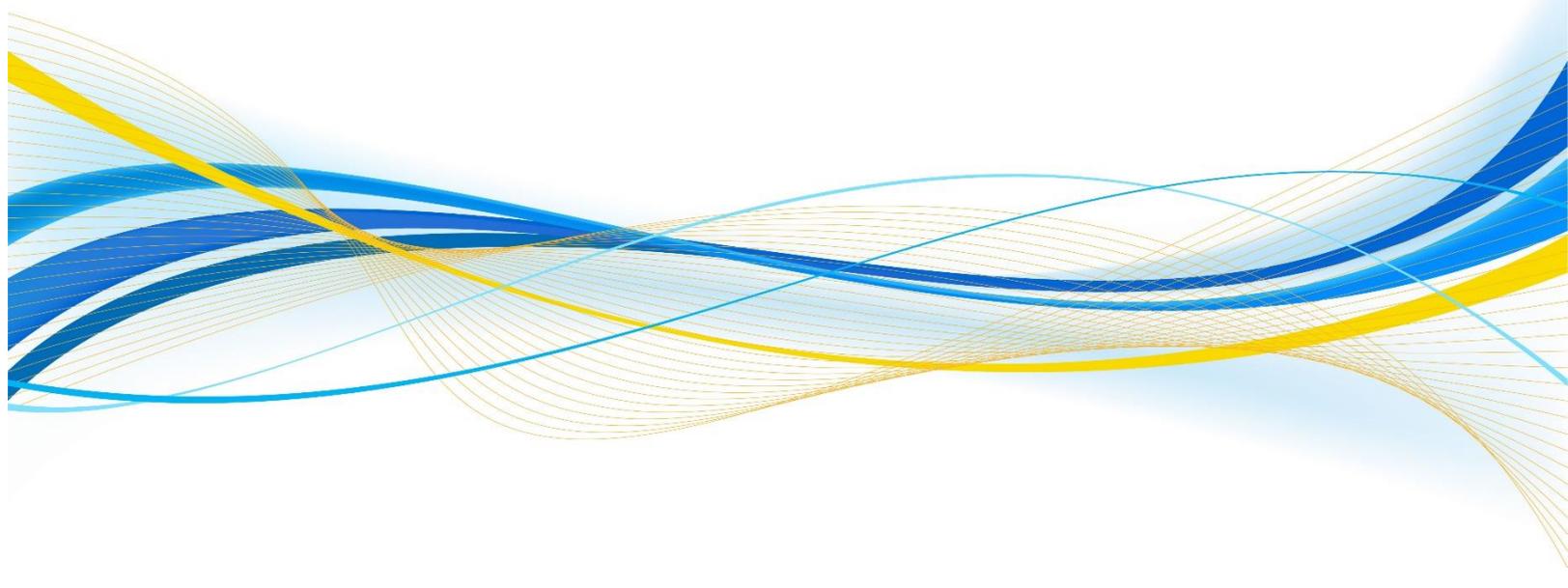
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE



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 01 de Marzo del 2018	No.Orden:027/2018
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

CRUZ DE AYALA, ROSA ELVIRA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
130000	Cada Uno	R-1: 50105370,PAN FRANCES,(PESO EN GRAMOS PROXIMADAMENTE 4grs. C/U),OFRECEN: PAN FRANCES (APROXIMADAMENTE 4 GRAMOS CADA UNO).CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA,VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO PARA 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL, LUGAR DE ENTREGA: H.N.S.G. EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS.	\$0.05	\$6,500.00
10240	Cada Uno	R-2: 50106360,PAN DULCE,(PORCION DE PASTEL DE PIÑA,ALEMANA,TORTA DE FRUTAS SU ENTREGA DIARIA Y SE LES DIRA DE CUAL DE LOS TRES TIPOS DE PAN SE LES SOLICITARA).OFRECEN: PAN DULCE (PORCION DE PASTEL DE PIÑA, ALEMANA Y TORTA DE FRUTA),CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA,VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO PARA 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL, LUGAR DE ENTREGA: H.N.S.G. EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS.	\$0.25	\$2,560.00
1800	Cada Uno	R-3: 50116420,TAMALES DE GALLINA.OFRECEN: TAMALES DE GALLINA YA ELABORADOS, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA,VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO PARA 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL, LUGAR DE ENTREGA: H.N.S.G. EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS.	\$0.30	\$540.00
40000	Cada Uno	R-4: 50106570,TORTILLA DE MAIZ (YA ELABORADA, PESO PROMEDIO DE 4 ONZAS CON CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS DE COLOR, OLOR Y SABOR DE EXELENTE CALIDAD ELABORADAS POR TIEMPO DE COMIDA ALMUERZO) OFRECEN: TORTILLA DE MAIZ YA ELABORADA (4 ONZAS CADA UNA),	\$0.06	\$2,400.00

		CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA,VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO PARA 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL, LUGAR DE ENTREGA: H.N.S.G. EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS.		
-	-	TOTAL.....	-	\$12,000.00

SON: **doce mil 00/100 dólares**

OBSERVACION:

SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 01/01/2018; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS. EL HOSPITAL DELEGA **SR. DANILO ERNESTO FLORES, AUXILIAR DE SERVICIOS.** 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. 021/2018 – ALIMENTOS PARA PERSONAS (PAN FRANCES,PAN DULCE, TAMALES DE GALLINA,TORTILLAS DE MAIZ).** 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; **ROSA ELVIRA CRUZ DE AYALA,3ª. CALLE ORIENTE Nº 41 BARRIO EL SANTUARIO, SAN VICENTE.** TELEFONO: (503) 2393-5789, PERSONA DE CONTACTO: SRA. ROSA ELVIRA CRUZ DE AYALA.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:mcordova

**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 01 de Marzo del 2018	No. Orden: 027/2018
----------------	----------------------------------	---------------------

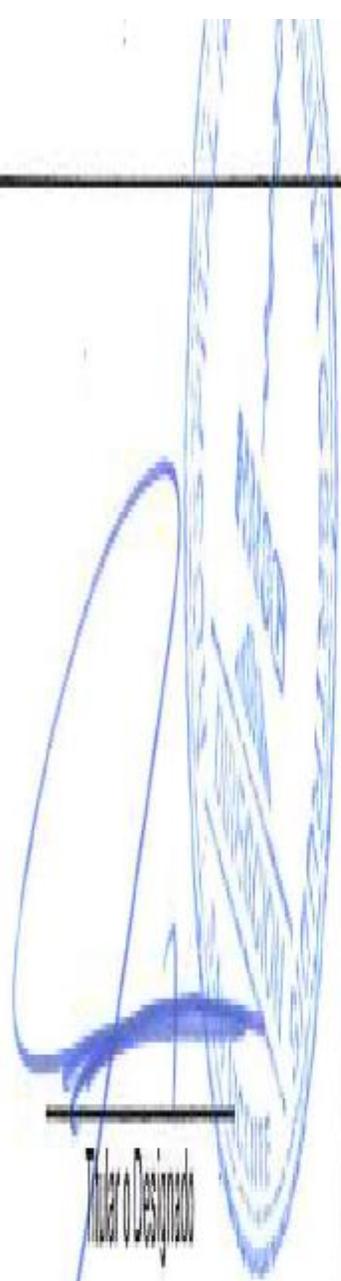
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

CRUZ DE AYALA, ROSA ELVIRA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
130000	Cada Uno	R-1: 50105370, PAN FRANCES, (PESO EN GRAMOS PROXIMADAMENTE 4grs. C/U), OFRECEN: PAN FRANCES (APROXIMADAMENTE 4 GRAMOS CADA UNO), CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO PARA 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL, LUGAR DE ENTREGA: H.N.S.G. EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS.	\$0.05	\$6,500.00
10240	Cada Uno	R-2: 50106360, PAN DULCE, (PORCION DE PASTEL DE PIÑA ALEMANA, TORTA DE FRUTAS SU ENTREGA DIARIA Y SE LES DIRA DE CUAL DE LOS TRES TIPOS DE PAN SE LES SOLICITARA) OFRECEN: PAN DULCE (PORCION DE PASTEL DE PIÑA, ALEMANA Y TORTA DE FRUTA), CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO PARA 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL, LUGAR DE ENTREGA: H.N.S.G. EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS.	\$0.25	\$2,560.00
1800	Cada Uno	R-3: 50116420, TAWALES DE GALLINA OFRECEN: TAWALES DE GALLINA YA ELABORADOS, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO PARA 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL, LUGAR DE ENTREGA: H.N.S.G. EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS.	\$0.30	\$540.00
40000	Cada Uno	R-4: 50106570, TORTILLA DE MAZ (YA ELABORADA, PESO PROMEDIO DE 4 ONZAS CON CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS DE COLOR, OLORES Y SABOR DE EXLENTE CALIDAD ELABORADAS POR TIEMPO DE COMIDA ALMUERZO) OFRECEN: TORTILLA DE MAZ YA ELABORADA (4 ONZAS CADA UNA), CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO PARA 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA SEGUN PEDIDOS DEL HOSPITAL, LUGAR DE ENTREGA: H.N.S.G. EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS.	\$0.06	\$2,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$12,000.00

MON: doce mil 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBCADO 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%.

 <p data-bbox="357 1302 487 1428">Tudo o Desenhado</p>	
--	---

