



MINISTERIO DE SALUD

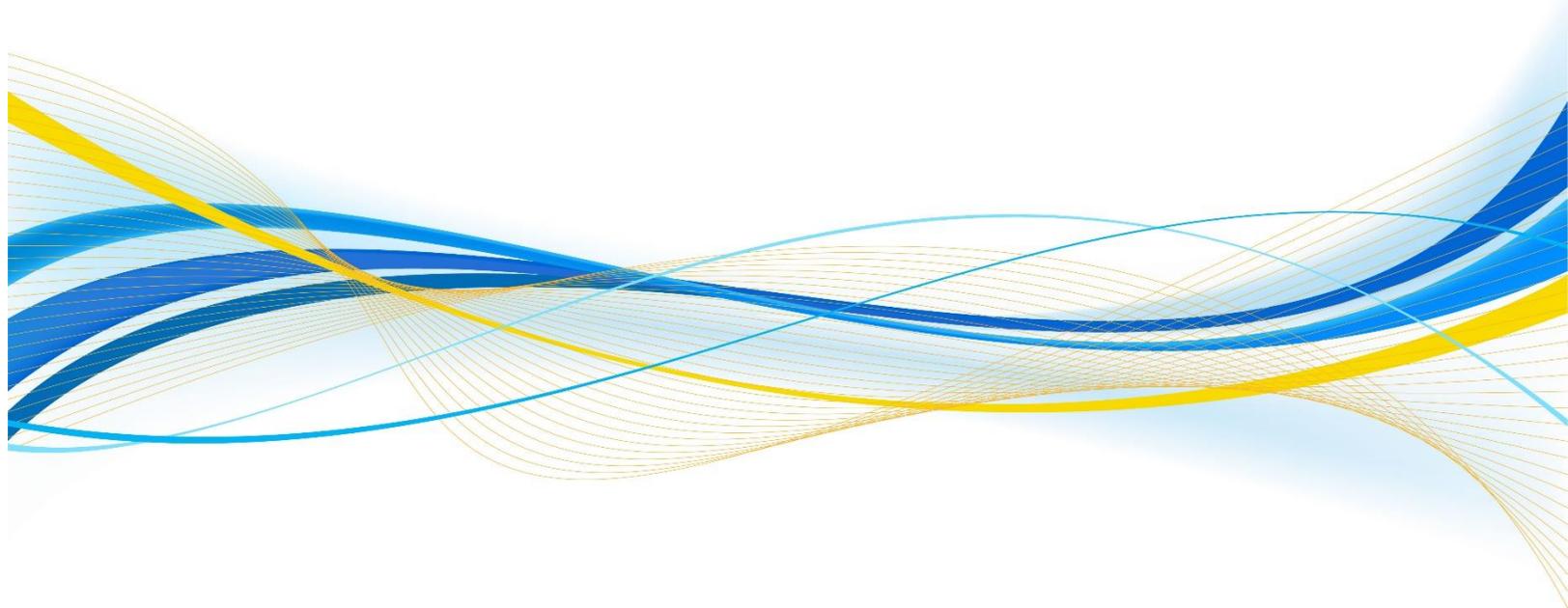
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE



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 15 de Mayo del 2018	No.Orden:058/2018
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
LOPEZ CALDERON, OMAR DAVID	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	R-5: 70121099 FILTRO DE DURALAX, ROLLO. (FILTRO DE DURALAX,ROLLO,FILTRO DE FIBRA DE POLIESTER AZUL DE E30"X30" PIES). OFRECEN: FILTRO DE DURALX, ROLLO. (FILTRO DE DURALAX ROLLO, FILTRO DE FIBRA DE POLIESTER AZUL, DE 30"X30" PIES),CONDICIONES DE LA OFERTA: RECIOS: INCLUYE IVA, CREDITO: A MAS DE 30 DIAS, UNIDAD ECONOMICA : MICRO EMPRESA, TIEMPO DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 12 SEMANAS, FORMA DE PAGO: FONDOS GOES, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, GARANTIA: S/G.	\$155.00	\$155.00
-	-	TOTAL.....	-	\$155.00

SON: ciento cincuenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION:
SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 10/04/2018; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO. EL HOSPITAL DELEGA AL **SR. MAXIMO ANTONIO TENORIO. OBRERO DE MANTENIMIENTO 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 **Nº 058/2018**, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No. 051/2018 – COMPRA DE FILTROS PARA EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS**. 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; **SOLUCIONES**

ELECTROMECHANICAS J.C. (OMAR DAVID LOPEZ), CALLE PPAL. SAN NICOLAS, CAS. LOS RENDERO, APOPA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TELEFONO: (503) 2532-5825, PERSONA DE CONTACTO: SR. OMAR DAVID LOPEZ, CORRE ELECTRONICO marvinfufer@hotmail.com

_____	_____
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 15 de Mayo del 2018	No. Orden: 58/2018
----------------	---------------------------------	--------------------

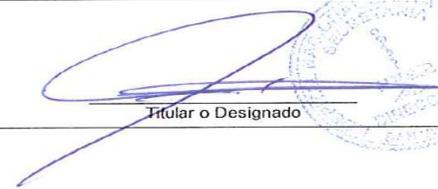
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LOPEZ CALDERON, OMAR DAVID

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	R-5: 70121099 FILTRO DE DURALAX, ROLLO. (FILTRO DE DURALAX,ROLLO,FILTRO DE FIBRA DE POLIESTER AZUL DE E30"X30" PIES). OFRECEN: FILTRO DE DURALX, ROLLO. (FILTRO DE DURALAX ROLLO, FILTRO DE FIBRA DE POLIESTER AZUL, DE 30"X30" PIES),CONDICIONES DE LA OFERTA: RECIOS: INCLUYE IVA, CREDITO: A MAS DE 30 DIAS, UNIDAD ECONOMICA: MICRO EMPRESA, TIEMPO DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 12 SEMANAS, FORMA DE PAGO: FONDOS GOES, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, GARANTIA: S/G.	\$155.00	\$155.00
-	-	TOTAL.....	-	\$155.00

SON: ciento cincuenta y cinco 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 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	