



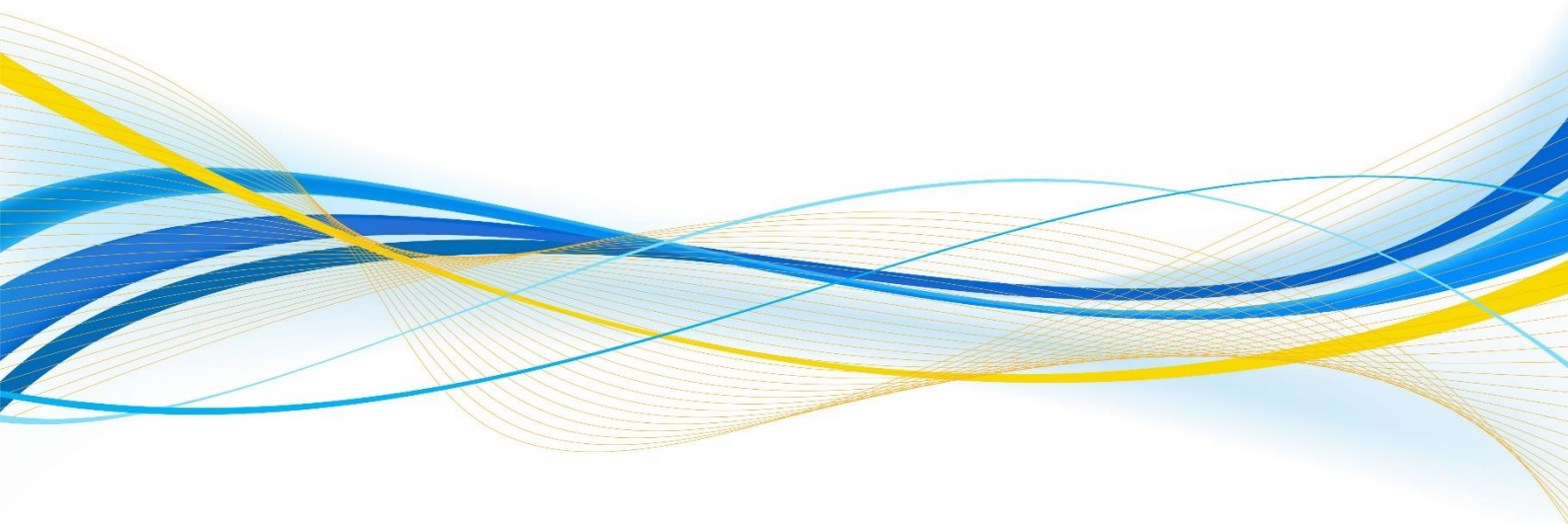
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE



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

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

San Vicente 06 de Junio del 2018

No.Orden:061/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**NIT****DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
1	Cada Uno	R-1; 8-12-06190; SERVICIO DE PUBLICACION DE ANUNCIO EN Prensa ESCRITA DE AVISO DE ADJUDICACION DE LA LP No. 002/2018 - SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS Y PRODUCTOS OFTALMOLOGICOS, B/N, DE 3 COL. X 5 PUL., A PUBLICARSE: 31/05/2018. OFERTARON: TAMAÑO: 3 col. X 5 pulg.; DESCRIPCION: Licitaciones y Adjudicaciones, B/N, a publicarse: 31 de mayo de 2018.	\$211.88	\$211.88
-	-	TOTAL.....	-	\$211.88

SON: doscientos once 88/100 dolares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 29/05/2018; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE UACI, EL HOSPITAL DELEGA AL SEÑOR **RAFAEL ALBERTO CORNEJO VELIS, TECNICO UACI**, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL 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. 056/2018 – SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS Y PRODUCTOS OFTALMOLOGICOS, Fondos: SETEFE MINSAL.** 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; 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 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 Y Y , DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE , TELE/FAX: ; Y **DUTRIZ HERMANOS, S. A. de C. V. - La Prensa Gráfica**, EN Y LICDA. DORYS CASTILLO DE GUEVARA. ; TEL: () - , - ; FAX: () - , EXT. ; **Persona de Contacto:**

Titular o Designado

<hr/>	<hr/> <p>Suministrante</p>
-------	----------------------------

Elaborado por: rcornejo



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 06 de Junio del 2018

No.Orden:061/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
1	Cada Uno	R-1; 8-12-06190; SERVICIO DE PUBLICACION DE ANUNCIO EN PRENSA ESCRITA DE AVISO DE ADJUDICACION DE LA LP No. 002/2018 - SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS Y PRODUCTOS OFTALMOLOGICOS, B/N, DE 3 COL. X 5 PUL., A PUBLICARSE: 31/05/2018. OFERTARON: TAMAÑO: 3 col. X 5 pulg.; DESCRIPCION: Licitaciones y Adjudicaciones, B/N, a publicarse: 31 de mayo de 2018.	\$211.88	\$211.88
-	-	TOTAL.....	-	\$211.88

SON: doscientos once 88/100 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	