



MINISTERIO DE SALUD

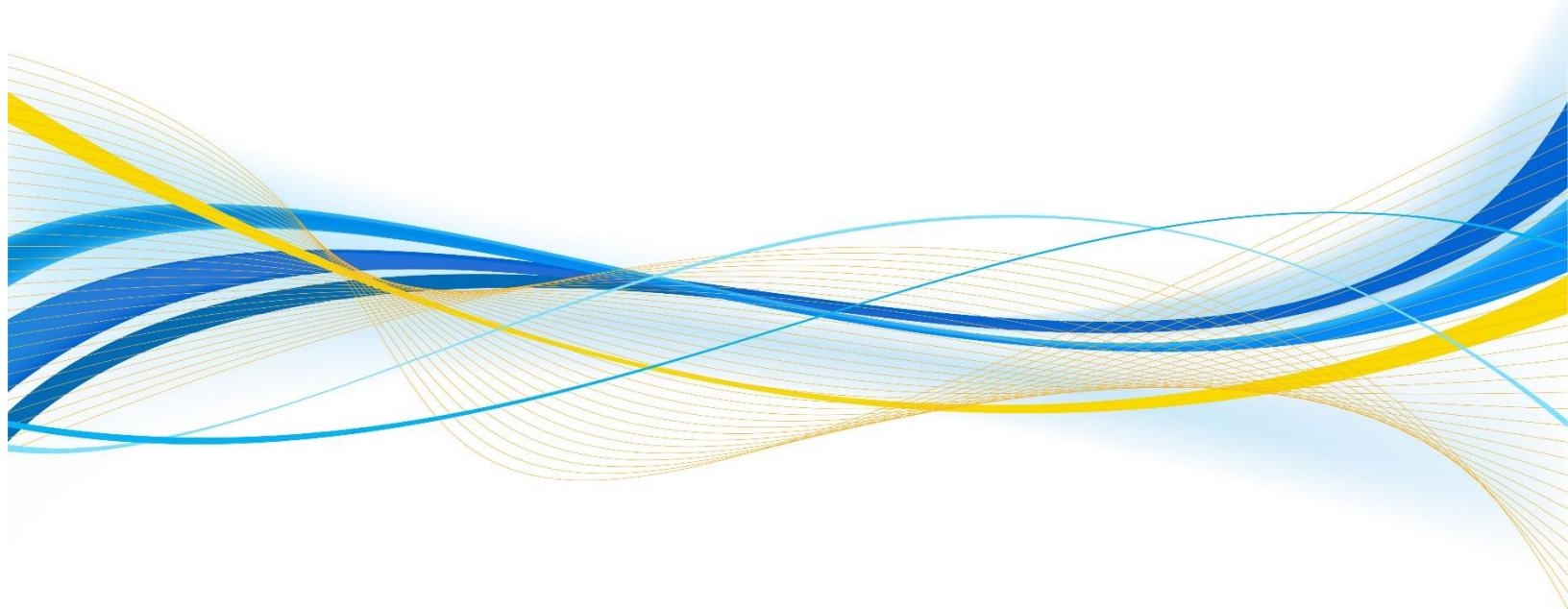



HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE

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 18 de Marzo del 2019	No.Orden:045/2019
----------------	-----------------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ GUERRERO	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS PROPIOS	-	-
60	Cada Uno	R-1: 81203150, GASOLINA REGULAR EN CUPONES DE \$ 10.00 DOLARES O CUPON GENERICO DE \$ 10.00 DOLARES, PARA LA UNIDAD P- N 7-140, AUTOMOVIL NISSAN PRIMERA AÑO 1997, OFRECEN: GASOLINA REGULAR EN CUPONES DE DIEZ DOLARES O CUPON GENERICO DE DIEZ DOLARES PARA LA UNIDAD P-N 7140 AUTOMOVIL-NISSAN PRIMERA AÑO 2017, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO : CREDITO 30 DIAS, TIEMPO DE ENTREGA: DE INMEDIATO O SEGUN NECESIDAD, MARCA: TEXACO.	\$10.00	\$600.00
-	-	TOTAL.....	-	\$600.00

SON: seiscientos 00/100 dolares

OBSERVACION:
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 07/01/2019; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL AREA DE TRANSPORTE. EL HOSPITAL DELEGA AL, **SR. RUDYARD FRANCISCO PEREZ, JEFE DE TRANSPORTE**, 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 **045/2019**, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. **037/2019 – GOSOLINA REGULAR EN CUPONES DE DIEZ DOLARES O CUPON GENERICO DE DIEZ DOLARES, PARA LA UNIDAD P-N 7-140, AUTOMOVIL NISSAN PRIMERA AÑO 1997**, 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; TELEFONO: (503) 2393-5045, PERSONA DE CONTAC: ING. FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ.

_____	_____
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 18 de Marzo del 2019		No.Orden:045/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
FRANCISCO ANTONIO HENRIQUEZ GUERRERO				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
60	Cada Uno	R-1: 81203150, GASOLINA REGULAR EN CUPONES DE \$ 10.00 DOLARES O CUPON GENERICO DE \$ 10.00 DOLARES, PARA LA UNIDAD P- N 7-140, AUTOMOVIL NISSAN PRIMERA AÑO 1997, OFRECEN: GASOLINA REGULAR EN CUPONES DE DIEZ DOLARES O CUPON GENERICO DE DIEZ DOLARES PARA LA UNIDAD P-N 7140 AUTOMOVIL-NISSAN PRIMERA AÑO 2017, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO : CREDITO 30 DIAS, TIEMPO DE ENTREGA: DE INMEDIATO O SEGUN NECESIDAD, MARCA: TEXACO.	\$10.00	\$600.00
-	-	TOTAL.....	-	\$600.00
SON: seiscientos 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		

Elaborado por:mcordova