



MINISTERIO
DE SALUD



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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 21 de Mayo del 2019	No.Orden:075/2019
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS PROPIOS	-	-
25	Cada Uno	R-1 80803163 GORRO DE TELA PARA RECIEN NACIDO (GORRO NEONATAL PARA COLOCAR SISTEMA CPAP, TALLA DEL 29-36,) - MODELO: BC309-05) OFRECEN: 80803163 GORRO NEONATAL PARA COLOCAR SISTEMA CPAP TALLA 29-36 CM. CODIGO: 1422-7143, PRECIOS INCLUYEN IVA. MODELO: BC309-05. MARCA: FISHER & PAYKEL, ORIGEN: NUEVA ZELANDIA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS CALENDARIO, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: 3-8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA	\$ 35.50	\$ 887.50
-	-	TOTAL.....	-	\$ 887.50

SON: ochocientos ochenta y siete 50/100 dólares

OBSERVACION:

ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 08 DE MAYO DE 2019, 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 **Licda.** _____, 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. _____ Bis de la _____, Manuales e Instructivos de la _____.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL _____ DEL _____, UBICADO EN _____ AV. SUR No. _____, ENTRE LA _____ Y _____ OTE., _____ SAN _____, _____. 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. 058/2019 GORRO DE TELA PARA RECIEN NACIDO; 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS; _____ Sur No. _____, Entre _____ Y _____, San _____, _____, Teléfono: _____ - _____, _____, _____ **. INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** # _____, X _____ Pbx _____ - Fax _____ - _____ . Persona de Contacto: _____ .
Especialista en Productos Médicos

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Catalina", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
Unidad del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 21 de Mayo del 2019		No.Orden:075/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
25	Cada Uno	INFRA-0702 Atención Hospitalaria- FONDIOS PROPIOS R-1 80303163 GORRO DE TELA PARA RECEN NACIDO (GORRO NEONATAL PARA COLOCAR SISTEMA CPAP, TALLA DEL 29-36.) - MODELO: BC309-05 OFRECEN: 00003163 GORRO NEONATAL PARA COLOCAR SISTEMA CPAP TALLA 29-36 CM. CODIGO:1422-7143, PRECIOS INCLUYEN IVA. MODELO: BC309-05 CODIGO: 1422-7143	\$35.50	\$887.50
TOTAL.....				\$887.50
SOH: ochocientos ochenta y siete 60/100 dólares				
LUGAR DE ENTREGA EN EL DEPARTAMENTO DEL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA CATALINA				
 Titular Designado		 Suministrante		
		 		

Elaborada por: RS41/INAS

21-05-19

