



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 18 de Junio del 2019	No.Orden:080/2019
----------------	---	--------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS PROPIOS	-	-
500	Cada Uno	Renglón No.1- 10600080 CLIP UMBILICAL EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. OFRECEN: 10600080 CLIP UMBILICAL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. CODIGO ONU: 42311702 MARCA: SENSIME DICAL, ORIGEN: CHINA VENCE: NO MENOR A 18 MESES, PRESENTACION: CAJA X100 UNI. PRECIOS INCLUYEN IVA. MARCA: SENSIME DICAL, ORIGEN: CHINA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA ENTREGA EN BODEGAS DE JAYOR DE EL SALVADOR.	\$0.09	\$45.00
-	-	TOTAL.....	-	\$45.00

SON: cuarenta y cinco 00/100 dólares

ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 31 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 _____ delega al _____.
 _____, 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. _____ de la _____, Manuales e Instructivos de la _____


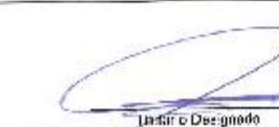

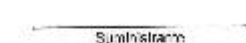
LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO _____ DEL _____, UBICADO EN AV. SUR No _____, ENTRE LA _____ Y CALLE _____, _____, _____, Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos.

Orden de Compra Realizada según Proceso de compra **No. 067/2019 COMPRA DE (CLIP UMBILICAL EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE);** **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: Segunda Avenida No. _____, Entre _____ Y _____, Calle Oriente, _____, Teléfono: _____, _____, _____, Boulevard del _____ Km. _____, Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

[Imprimir](#)
[Imprimir para T.AIP](#)

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Teresita", San Vicente		UNIDAD DE ACCURSIONES		PREVISION NO.
Unidad del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 18 de Junio del 2019		No. Orden: 080/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
500	Cada Uno	UNIDAD DE ACCURSIONES Hospitelelele: FONDOS PROPIOS Region No. 1- 10500000 CLIP UNIDICUAL EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. OFRECEN 10000000 CLIP UNIDICUAL EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. CODIGO DNU: 42511702 MARCA DEWAL, ORIGEN CHINA VENCER EN MENOR A 18 MESES. PRESENTACION: CAJA X1000 UNL PRECIOS INCLUYEN IVA/MARCA/SENSIM/DICAI/ORIGEN/CIENA	50.00	\$45.00
		TOTAL		\$45.00
SCIN: sesenta y cinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA EN EL DEPARTAMENTO DE LA MANA DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESITAS				
 Unidad Designado				
		 Suministrante		

Elaborado por: PALINAS

