



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		
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 05 de Diciembre del 2019		No.Orden:167/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
200	Cada Uno	R-2: 12605055,MODULO DE PROTEINAS (ALTO VALOR BIOLÓGICO) (90-100)% NO MAS DE 1.5% DE LACTOSA) POLVO ORAL BOLSA O LATA DE (200-500) GRAMOS CON FECHA DE VENCIMIENTO, OFRECEN: MEDICAMENTO OFERTADO: PROTEINEX LATA, CONDICIONES DE LA OFERTA: MARCA: VICTUS, PRESENTACION: LATA 275g., CANTIDAD SOLICITADA: 200 LATAS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS, VENCIMIENTO: 30/04/2022, REGISTRO CSSP: F068716082000, FORMA DE PAGO: CREDITO: 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 21 DIAS HABLES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, PRECIO: INCLUYE IVA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE. GARANTIA: NO ESPECIFICA	\$18.00	\$3,600.00
100	Cada Uno	R-5: 12605060, MODULO DE CARBOHIDRATOS CONTENIDO MALTOSA DEXTRINA (ALMIDONES) O POLIMEROS DE GLUCOSA O SOLIDOS DE JARABE DE MAIZ O MEZCLA POLVO ORAL - ENTERAL ENVASE (200-500) G., OFRECEN: MEDICAMENTO OFERTADO: ENTEREX KARBS POLVO, CONDICIONES DE LA OFERTA: MARCA: VICTUS, PRESENTACION: LATA 450g. CANTIDAD SOLICITADA: 100 LATAS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS, VENCIMIENTO:	\$14.50	\$1,450.00

		31/07/2021, REGISTRO CSSP: 029599/ 42763, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 21 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA DE ORDEN DE COMPRA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE, GARANTIA: NO LO ESPECIFICA		
-	-	TOTAL.....	-	\$5,050.00

SON: cinco mil cincuenta 00/100 dolares

OBSERVACION:

SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 14/10/2019; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS, EL HOSPITAL DELEGA A LICDA. **ANA BEATRIZ CAMPOS HENRIQUEZ, AUXILIAR DE NUTRICION.** 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 167/2019**, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No. 116/2019 – SUMINISTRO DE SUPLEMENTOS NUTRICIONALES**, 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.


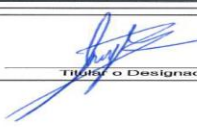

LUGAR DE ENTREGA:EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES 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, TEL.: 2393-9598;

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por:mcordova

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Vicente 05 de Diciembre del 2019		No.Orden:167/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-FONDOS GOES	-	-
200	Cada Uno	R-2: 1260055.MODULO DE PROTEINAS (ALTO VALOR BIOLÓGICO) (90-100% NO MAS DE 1.5% DE LACTOSA) POLVO ORAL BOLSITA O LATA DE (200-500) GRAMOS CON FECHA DE VENCIMIENTO, OFRECEN: MEDICAMENTO OFERTADO: PROTEINEX LATA. CONDICIONES DE LA OFERTA: MARCA: VICTUS, PRESENTACION: LATA 275g., CANTIDAD SOLICITADA: 200 LATAS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS, VENCIMIENTO: 30/04/2022, REGISTRO CSSP: F00071502000, FORMA DE PAGO: CREDITO: 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 21 DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, PRECIO: INCLUYE IVA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE, GARANTIA: NO ESPECIFICA	\$18.00	\$3,600.00
100	Cada Uno	R-5: 1260000.MODULO DE CARBOHIDRATOS CONTENIDO MALTOSA DEXTRINA (ALMIDONES) O POLIMEROS DE GLUCOSA O SOLUCIONES DE JARABE DE MAIZ O MEZCLA POLVO ORAL - ENTERAL ENVASE (200-500) G., OFRECEN: MEDICAMENTO OFERTADO: ENTEREX KARBS POLVO, CONDICIONES DE LA OFERTA: MARCA: VICTUS, PRESENTACION: LATA 450g. CANTIDAD SOLICITADA: 100 LATAS, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS, VENCIMIENTO: 31/07/2021, REGISTRO CSSP: 029509/ 42763, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, TIEMPO DE ENTREGA: 21 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA DE ORDEN DE COMPRA, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE, GARANTIA: NO LO ESPECIFICA	\$14.50	\$1,450.00
-	-	TOTAL	-	\$5,050.00
SON: cinco mil cincuenta 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%.				
 Titulo o Designado		 Suministrante		