



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 | PREVISION NO: - |
| | UNIDAD DE ADQUISICIONES | |
| | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|--------------------------|
| Lugar y Fecha: | San Vicente 13 de Octubre del 2020 | No.Orden:112/2020 |
|----------------|---|--------------------------|

| | |
|---|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| VINDEL GONZALEZ, MARIA DEL SOCORRO | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS PROPIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | Renglón No.10- 80103525 PIZARRA DE FORMICA 90 X 60 CM. OFRECEN: Pizarra de Formica de 90 x 60cm, Para Plumón, Marco de Aluminio, Refuerzo de Plywood y Estructura Metálica en la Parte de Atrás, Incluye Borrador y Plumón, Clasificación de la Empresa: Micro Empresa. Precio Incluye IVA, Ver imagen en oferta, MARCA: Nacional, ORIGEN: No Especifica, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 60 días Calendarios, FORMA DE PAGO: Crédito 30 días, PLAZO DE ENTREGA: 15-21 días hábiles después de recibir la orden de compra por Fabricación de Escritorios, GARANTIA: Garantía un Año por desperfecto de Fábrica. | \$ 75.00 | \$ 75.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$ 75.00 |

SON: setenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: DE RECIBIDA EN FECHA ;
 SOLICITADO POR LA , EL DELEGA AL .
 , COMO Y
 SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE . ASI
 MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL Y EL .
 REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. ,
 . Y POR MOTIVO DE CIERRECONTABLE, NO SE RECIBIRAN
 Y NO SE DARA Y , EN LOS ULTIMOS 3 DIAS
 DE CADA MES; , ENTREGAR
 , 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: DEL , UBICADO
 . Y . Y .
 , DE LA Y DE ; EN HORARIO DE 08:00
 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.;

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

No. , DE LA Y DE Y
TELEFONO: - ; () ,
Nueva , C # 5
. Teléfono: - . E-mail: .

| | |
|---|-----------------------------------|
| <p>_____</p> <p>Titular o Designado</p> | <p>_____</p> |
| <p>_____</p> | <p>_____</p> <p>Suministrante</p> |

Elaborado por: FE SALINAS

|  | | 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 13 de Octubre del 2020 | | No.Orden:112/2020 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| VINDEL GONZALEZ, MARIA DEL SOCORRO | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS PROPIOS | - | - |
| 1 | Cada Uno | Renglon No.10- 80103525 PIZARRA DE FORMICA 90 X 60 CM. OFRECEN: Pizarra de Formica de 90 x 60cm, Para Plumón, Marco de Aluminio, Refuerzo de Plywood y Estructura Metálica en la Parte de Atrás, Incluye Borrador y Plumón, Clasificación de la Empresa: Micro Empresa. Precio Incluye IVA, Ver imagen en oferta | \$75.00 | \$75.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$75.00 |
| SON: setenta y cinco 00/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL DE SAN VICENTE | | | | |
|  Titular o Designado | |  _____ | | |
| _____ Suministrante | | | | |

Elaborado por: FSALINAS

