



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	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 22 de Enero del 2021	No.Orden:003/2021
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
ACTIVA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano--FONDOS GOES	-	-
100	Cientos	R-1; 00708010; Digoxina 0.25 mg, Tableta Oral, Empaque primario individual. OFERTARON: DIGOXINA 0.25 mg, TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL; Nombre Comercial: PHARMEGoxin 0.25 TABLETAS; Presentación: BLISTER X 10, CAJA X 30; Laboratorio Fabricante: Laboratorio Pharmedic; Numero de Registro DNM: 20779; Vencimiento: No menor a 18 meses, al momento de la Entrega; MARCA: PHARMEDIC; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: A más tardar 7 días Calendario, después de Recibida la Orden de Compra.	\$12.00	\$1,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,200.00

SON: mil doscientos 00/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 04/01/2021; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACEN, EL HOSPITAL DELEGA AL DOCTOR **MARIO ERNESTO CIERRA TOLEDO, MEDICO ASESOR EN SUMINISTROS**; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERAN EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL **PROCESO DE COMPRA No. 003/2021 – SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, Fondos GOES**; 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; 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 TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMÁS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN EL ALMACEN.**

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA _____, DEL BARRIO _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA _____, DEL BARRIO _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____, TEL (____): _____ - _____; Y **ACTIVA, S. A. de C. V.**, EN _____, TEL (____): _____ - _____; **Persona de Contacto:** LIC. HERBERT HUMBERTO FUNES MINEROS.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 22 de Enero del 2021	No.Orden:003/2021
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
ACTIVA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano--FONDOS GOES	-	-
100	Cientos	R-1; 00708010; Digoxina 0.25 mg, Tableta Oral, Empaque primario individual. OFERTARON: DIGOXINA 0.25 mg, TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL; Nombre Comercial: PHARMEGOXIN 0.25 TABLETAS; Presentación: BLISTER X 10, CAJA X 30; Laboratorio Fabricante: Laboratorio Pharmedic; Numero de Registro DNM: 20779; Vencimiento: No menor a 18 meses, al momento de la Entrega; MARCA: PHARMEDIC; ORIGEN: EL SALVADOR; PLAZO DE ENTREGA: A más tardar 7 días Calendario, después de Recibida la Orden de Compra.	\$12.00	\$1,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,200.00

SON: mil doscientos 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 DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

 Titular o Designado		
	Suministrante	

Elaborado por: rcornejo