



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

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>San Vicente 22 de Enero del 2021</b>	<b>No.Orden:003/2021</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
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. <b>OFERTARON:</b> DIGOXINA 0.25 mg, TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL; <b>Nombre Comercial:</b> PHARMEGoxin 0.25 TABLETAS; <b>Presentación:</b> BLISTER X 10, CAJA X 30; <b>Laboratorio Fabricante:</b> Laboratorio Pharmedic; <b>Numero de Registro DNM:</b> 20779; <b>Vencimiento:</b> No menor a 18 meses, al momento de la Entrega; <b>MARCA:</b> PHARMEDIC; <b>ORIGEN:</b> EL SALVADOR; <b>PLAZO DE ENTREGA:</b> A más tardar 7 días Calendario, después de Recibida la Orden de Compra.	\$12.00	\$1,200.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$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; ADEMAS 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. **ADEMAS 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

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>San Vicente 22 de Enero del 2021</b>	No.Orden:003/2021
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
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
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$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