



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 08 de Junio del 2021		No.Orden:075/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
ANA MIRIAM MUÑOZ GARCIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
1	Cada Uno	R-1 81207119 SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA EN INFRAESTRUTURA Área de terapia física, elaboración de murales en área estimulación e intervención temprana y en sala de estimulación visual. Incluye Insumos: Brochas, pinceles, Tirros, Bandejas, Diseño y mano de obra para murales infantiles, OFRECEN: SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA EN INFRAESTRUTURA EN AREA DE TERAPIA FISICA, ELABORACION DE MURALES EN AREA DE ESTIMULACION E INTERVENCION TEMPRANA Y EN SALA DE ESTIMULACION VISUAL. INCLUYE INSUMOS: BROCHAS, PINCELES, TIRROS, BANDEJAS, DISEÑO Y MANO DE OBRA PARA MURALES INFANTILES. MEDIDAS PARA CADA SALA: ° SALA 1: Mural estrellas, luna y sol. Paredes laterales líneas blancas y negras Medidas: Galaxia 2.35 x 2.25 m. Laterales: 3.36 x 2.35 m. y 3.36 x 2.35 m. ° SALA 2: Mural tren con animales de la granja y selva. Medidas: 10 x 2.5 m. Mural aviones y globos Medidas: 3.37 x 2.5 m. Mural Acuario Medidas: 5.10 x 2.5 m. Marco para proyector Medidas: 3.90 x 2.5 m. Lateral: 5.10 x 2.5 m. ° Tallimetro árbol, búho. Medidas: 1.6 x 2.5 m. PRECIO INCLUYE IVA; VER MAS CONMDICIONES EN OFERTA ADJUNTA; PLAZO DE ENTREGA: 30 días calendario después de haber recibido la orden de compra.	\$900.00	\$900.00
-	-	TOTAL.....	-	\$900.00
SON: novecientos 00/100 dolares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA xx/xx/xxxx; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE xxxxxxxx xxxxxxx, EL HOSPITAL DELEGA xxxxxxx xxxxxxx xx xxxxx xxxxxxxxx; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE COMPRA No. 066/2021 SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA EN INFRAESTRUTURA PARA EL AREA DE ESTIMULACION E INTERVENCION TEMPRANA Y SALA DE ESTIMULACION VISUAL, FONDOS: PROPIOS; 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.** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL _____, UBICADO ENTRE LA _____ Y _____ Y _____, DEL _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____; EN HORARIO DESDE LAS xx:xx HORAS HASTA LAS _____ HORAS Y DESDE LAS _____ HORAS HASTA LAS _____ HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA _____ Y _____ Y _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____, TEL (503): _____; Y _____; TEL (503): _____; **Persona de Contacto:** _____, TEL: (503) _____.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:mmduran

		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 08 de Junio del 2021			No.Orden:075/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
ANA MIRIAM MUÑOZ GARCIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
1	Cada Uno	R-1 81207119 SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA EN INFRAESTRUCTURA Area de terapia fisica, elaboracion de murales en area estimulacion e intervencion temprana y en sala de estimulacion visual. Incluye Insumos: Brochas, pinceles, Tirros, Bandejas, Diseño y mano de obra para murales infantiles. OFRECEN: SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA EN INFRAESTRUCTURA EN AREA DE TERAPIA FISICA, ELABORACION DE MURALES EN AREA DE ESTIMULACION E INTERVENCION TEMPRANA Y EN SALA DE ESTIMULACION VISUAL. INCLUYE INSUMOS: BROCHAS, PINCELES, TIRROS, BANDEJAS, DISEÑO Y MANO DE OBRA PARA MURALES INFANTILES.MEDIDAS PARA CADA SALA ° SALA 1: Mural estrellas, luna y sol. Paredes laterales lineas blancas y negras Medidas: Galaxia 2.35 x 2.25 m. Laterales: 3.36 x 2.35 m. y 3.36 x 2.35 m. ° SALA 2: Mural tren con animales de la granja y selva. Medidas: 10 x 2.5 m. Mural aviones y globos Medidas: 3.37 x 2.5 m. Mural Acuario Medidas: 5.10 x 2.5 m. Marco para proyector Medidas: 3.90 x 2.5 m. Lateral: 5.10 x 2.5 m. °Tallimetro arbol, búho. Medidas: 1.6 x 2.5 m. PRECIO INCLUYE IVA; VER MAS CONDMICIONES EN OFERTA ADJUNTA; PLAZO DE ENTREGA: 30 dias calendario despues de haber recibido la orden de compra.	\$900.00	\$900.00
TOTAL.....			-	\$900.00
SON: novecientos 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: mmduran