



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				
<b>Lugar y Fecha:</b>		<b>San Vicente 25 de Noviembre del 2021</b>		<b>No.Orden:158/2021</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
INNOPLASTIC, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS GOES	-	-
12000	Cada Uno	<b>R-1 80602035</b> BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (24" X 32") MEDIANA, COLOR NEGRO (paquete de 10 unidades) <b>OFRECEN:</b> BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (24"X32") MEDIANA, COLOR NEGRO. (PAQUETE DE 10 UNIDADES) PRODUCTO: BOLSAS NEGRAS, DE ALTA RESISTENCIA PARA DESECHOS SOLIDOS Y LIQUIDOS, PARA USOS HOSPITALARIOS; CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANO CONTRIBUYENTE; PRECIO INCLUYE IVA; <b>PLAZO DE ENTREGA :</b> 1 DIA HABIL, DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, EN HORARIO HABIL; <b>FORMA DE PAGO:</b> CREDITO 30 DIAS	\$0.07	\$840.00
2000	Cada Uno	<b>R-2 80602045</b> BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (35" X 53") GRANDE PARA JARDIN COLOR NEGRO (paquete de 5 unidades) <b>OFRECEN:</b> BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (35" X 53") GRANDE PARA JARDIN COLOR NEGRO (paquete de 5 unidades); CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANO CONTRIBUYENTE; PRECIO INCLUYE IVA; <b>PLAZO DE ENTREGA :</b> 1 DIA HABIL, DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, EN HORARIO HABIL; <b>FORMA DE PAGO:</b> CREDITO 30 DIAS	\$0.18	\$360.00
-	-	TOTAL.....	-	<b>\$1,200.00</b>
<b>SON: mil doscientos 00/100 dólares</b>				
<b>OBSERVACION:</b> SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 24/11/2021; SERVICIO SOLICITADO POR DEPARTAMENTO DE LIMPIEZA, EL HOSPITAL DELEGA 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. 128/2021 BOLSA PLASTICA PARA BASURA, 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 \_\_\_\_\_, 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 xxxx xxx 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. NUMERO TELEFONIO ADMINISTRADOR DE CONTRATO: TEL ( ): \_\_\_\_\_ ; NUMERO TELEFONIO UFI: TE. ( ): \_\_\_\_\_ 0 ; TELEFONO ALMACEN: TEL ( ): \_\_\_\_\_**

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ LA \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_, DEL \_\_\_\_\_, DE LA \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_; EN LAS \_\_\_\_\_ LAS \_\_\_\_\_ Y LAS \_\_\_\_\_ LAS \_\_\_\_\_ HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:** EL \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_, DE LA \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_, TEL (xxx): \_\_\_\_\_ . TEL ( ): \_\_\_\_\_  
**Persona de Contacto:** \_\_\_\_\_; TEL: (xxx) \_\_\_\_\_

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por:mmduran*



**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION  
NO:

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**San Vicente 25 de Noviembre del 2021**

No.Orden:158/2021



**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**INNOPLASTIC, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
12000	Cada Uno	80602035 BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (24" X 32") MEDIANA, COLOR NEGRO (paquete de 10 unidades)OFRECEN: BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (24"X32") MEDIANA, COLOR NEGRO. (PAQUETE DE 10 UNIDADES) PRODUCTO: BOLSAS NEGRAS, DE ALTA RESISTENCIA PARA DESECHOS SOLIDOS Y LIQUIDOS, PARA USOS HOSPITALARIOS; CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANO CONTRIBUYENTE; PRECIO INCLUYE IVA	\$0.07	\$840.00
2000	Cada Uno	80602045 BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (35" X 53") GRANDE PARA JARDIN COLOR NEGRO (paquete de 5 unidades)OFRECEN: BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (35" X 53") GRANDE PARA JARDIN COLOR NEGRO (paquete de 5 unidades)	\$0.18	\$360.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,200.00</b>

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
--	--