



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 13 de Diciembre del 2021	No.Orden:166/2021
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
NOE ALBERTO GUILLEN	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS PROPIOS	-	-
44	Resma	R-1:80101047. PAPEL BOND B-20 COLOR, TAMAÑO CARTA. (SESOLICITA COLOR VERDE). OFRECEN: PAPEL BOND B-20 TAMAÑO CARTA COLOR VERDE. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 03 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA, VALIDES DE LA OFERTA: 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS. CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANA EMPRESA. MARCA: PAPERLINE. ORIGEN: INDONESIA.	\$9.00	\$396.00
-	-	TOTAL.....	-	\$396.00

SON: trescientos noventa y seis 00/100 dólares

OBSERVACION:

SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 26/10/2021; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ESTADISTICA Y DOCUMENTOS MEDICOS EL HOSPITAL DELEGA COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. NUMERO DE CONTACTO. ORDEN DE COMPRA Nº 166/2021, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 135/2021 – SUMINISTRO DE PAPELARIA Y ARTICULOS DE OFICINA. 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 DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA. NUMERO DE CONTACTO 2393-9524. PARA COMPLEMENTAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS DERAN:** 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 ALMACEN** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Vicente 13 de Diciembre del 2021		No.Orden:166/2021	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
NOE ALBERTO GUILLEN				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0101 Dirección Superior y Administración-FONDOS PROPIOS.	-	-
44	Resma	R-1.80101047. PAPEL BOND B-20 COLOR. TAMAÑO CARTA (SESOLICITA COLOR VERDE).OFRECEN: PAPEL BOND B-20 TAMAÑO CARTA COLOR VERDE. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA. TIEMPO DE ENTREGA: 03 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. VALIDES DE LA OFERTA: 30 DIAS. FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS. CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANA EMPRESA. MARCA: PAPER LINE. ORIGEN: INDONESIA.	\$9.00	\$396.00
TOTAL.....			-	\$396.00
SON: trescientos noventa y seis 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 DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN 2393-9513 CON EL SEÑOR OSCAR ARMANDO AWAYA JEFE DE ALMACEN. CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular Designado		 _____		
		_____ Suministrante		

Elaborado por: mcordeva