



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 14 de Febrero del 2022	No.Orden:007/2022
-----------------------	---	--------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
1532	Resma	R-1 80101045 PAPEL BOND B-20, BLANCO TAMAÑO CARTA; NOTA: (DOS ENTREGAS O SEGÚN NECESIDAD)OFRECEN: PAPEL BOND B-20 BLANCO Y TAMAÑO CARTA MARCA FACELA; PRECIO INCLUYE IVA; CLASIFICACION DE EMPRESA: GRANDE; MARCA: FACELA; VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DE OFERTA; FORMA DE PAGO: 60 DIAS HABILES; PLAZO DE ENTREGA: UNA SOLA ENTREGA 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA	\$4.50	\$6,894.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,894.00

SON: seis mil ochocientos noventa y cuatro 00/100 dolares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 08/02/2022; SERVICIO SOLICITADO POR _____, EL HOSPITAL DELEGA _____ DEL _____ 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 LIBRE GESTION No. 018/2022 SUMINISTRO DE PAPELERIA 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 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.** 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 _____ TEL (503): _____
 NUMERO TELEFONIO _____ TE. (503): _____ 0 TELEFONO _____ TEL (503): _____

LUGAR DE ENTREGA: EN EL _____ DEL _____ LA Y _____ Y _____, DEL _____, DE LA _____ Y _____ DE _____ EN _____ LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR



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 14 de Febrero del 2022

No.Orden:7/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

INDUSTRIAS FACELA, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
1532	Resma	R-1 80101045 PAPEL BOND B-20, BLANCO TAMAÑO CARTA; NOTA: (DOS ENTREGAS O SEGÚN NECESIDAD)OFRECEN: PAPEL BOND B-20 BLANCO Y TAMAÑO CARTA MARCA FACELA; PRECIO INCLUYE IVA; CLASIFICACION DE EMPRESA: GRANDE; MARCA: FACELA; VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DE OFERTA; FORMA DE PAGO: 60 DIAS HABILES; PLAZO DE ENTREGA: UNA SOLA ENTREGA 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA	\$4.50	\$6,894.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,894.00

SON: seis mil ochocientos noventa y cuatro 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

