



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SANTA GERTRUDIS




## 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		PREVISIO N NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
<b>Lugar y Fecha:</b>		San Vicente 16 de Mayo del 2022		No.Orden:51/2022
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
CARLOS UBALDO CARRANZA BONILLA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDO GENERAL	-	-
1	Cada Uno	R-1 81207170 SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA (SEGÚN DETALLE SIGUIENTE) PUERTA MIXTA (MITAD VIDRIO Y MITAD ALUMINIO) DE 2.10 X 1 M CON VIDRIO 5MM, HALADERA DE CONCHA, BRAZO HIDRAULICO, TOPE DE CAMA Y UNA PLACA DE ALUMINIO DE 5 MM DE REFUERZO, CON POLARIZADO AL 5%. <b>OFRECEN:</b> Puerta mixta (Mitad vidrio- mitad aluminio) de 2.10 x 1m con vidrio 5mm, Haladera de concha, Brazo Hidráulico, tope de cama, y una placa de aluminio de 5mm de refuerzo con polarizado 5%, <b>PRECIO INCLUYE IVA; Clasificación de empresa:</b> Micro Empresa. <b>Validez de la oferta:</b> 60 días; <b>Forma de pago:</b> 60 días crédito; <b>Plazo de entrega:</b> INMEDIATA; <b>Garantía:</b> 18 meses.	\$1,122.50	\$1,122.50
-	-	TOTAL.....	-	<b>\$1,122.50</b>
<b>SON: mil ciento veintidós 50/100 dólares</b>				
<b>OBSERVACION:</b> SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 13/05/2022; SERVICIO SOLICITADO POR EL _____, EL HOSPITAL DELEGA _____; TELEFONO _____ CORREO ELECTRONICO: _____ 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 <b>PROCESO DE COMPRA LIBRE GESTION No. 048/2022 SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA PARA EL BANCO DE LECHE DE NEONATOLOGIA</b> 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 TELEFONICO xxx: TEL. (xxx): 0 ; TELEFONO : TEL (xxx):

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

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

 _____ Titular Designado	 <b>CARLOS UBALDO CARRANZA BONILLA</b> _____
_____	CARLOS CARRANZA 17-05-22  _____ Suministrante

Elaborado por: mmduran

	<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 16 de Mayo del 2022</b>	No.Orden:51/2022
----------------	--	------------------



**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

CARLOS UBALDO CARRANZA BONILLA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
1	Cada Uno	R-1 81207170 SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA (SEGÚN DETALLE SIGUIENTE) PUERTA MIXTA (MITAD VIDRIO Y MITAD ALUMINIO) DE 2.10 X 1 M CON VIDRIO 5MM, HALADERA DE CONCHA, BRAZO HIDRAULICO, TOPE DE CAMA Y UNA PLACA DE ALUMINIO DE 5 MM DE REFUERZO, CON POLARIZADO AL 5%. OFRECEN: Puerta mixta (Mitad vidrio- mitad aluminio) de 2.10 x 1m con vidrio 5mm, jaladera de concha, Brazo Hidraulico, tope de cama, y una placa de aluminio de 5mm de refuerzo con polarizado 5%, PRECIO INCLUYE IVA; Clasificacion de empresa: Micro Empresa. Validez de la oferta: 60 dias; Forma de pago: 60 dias credito; Plazo de entrega: INMEDIATA; Garantia: 18 meses.	\$1,122.50	\$1,122.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,122.50

SON: mil ciento veintidos 50/100 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