



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 12 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”

F)



Lic. Enrique Wilfredo Gómez Góngora  
Jefe U. A. C. I.

	<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 08 de Marzo del 2024</b>	No. Orden:26/2023
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
DRUM LABORATORIES, S.A. DE C.V.	




CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
600	Cada Uno	R-46: 80601040. JABON LIQUIDO AROMATIZANTE PARA MANOS. GALON. NOTA: (PRESENTACION EN CAJA DE 4 GALONES). OFRECEN: EASY CREME, JABON LIQUIDO CONCENTRADO CON LANOLINA, VARIEDAD DE AROMAS. MARCA: EASY CREME. ORIGEN: S/O. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA, VALIDES DE LA OFERTA: 30 DIAS , FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS. VENCIMIENTO: 2 AÑOS. CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA.	\$3.50	\$2,100.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,100.00

SON: dos mil cien 00/100 dólares




OBSERVACION:  
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 13/01/2023; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACEN, EL HOSPITAL DELEGA **AL SR.** , 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 - . CORREO: [@salud.gob.sv](mailto:@salud.gob.sv) ORDEN DE COMPRA N.º **026/2023**, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. **014/2023** – **SUMINISTRO Y 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 DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA. NUMERO DE CONTACTO - . CORREO: [@salud.gob.sv](mailto:@salud.gob.sv) PARA COMPLEMENTAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS DEBE:** 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 MYPE.

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 - CON EL SEÑOR . CORREO: [@salud.gob.sv](mailto:@salud.gob.sv) CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:  
 EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: - ;  
 TELEFONO (503) - ,  
 . PERSONA DE CONTACTO. SR. .  
 CORREO ELECTRONICO: [@hotmail.com](mailto:@hotmail.com)

 Titular o Designado	
	 Suministrante

Elaborado por: mcardova

		<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		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 08 de Marzo del 2024</b>		No.Orden:26/2023
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
DRUM LABORATORIES, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
600	Cada Uno	R-46: 80601040. JABON LIQUIDO AROMATIZANTE PARA MANOS, GALON. NOTA: (PRESENTACION EN CAJA DE 4 GALONES). OFRECEN: EASY CREME, JABON LIQUIDO CONCENTRADO CON LANOLINA, VARIEDAD DE AROMAS. MARCA: EASY CREME. ORIGEN: S/O. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA, VALIDES DE LA OFERTA: 30 DIAS , FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS. VENCIMIENTO: 2 AÑOS. CLASIFICACION DE EMPRESA: PEQUEÑA EMPRESA.	\$3.50	\$2,100.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,100.00
SON: dos mil cien 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 AMAYA JEFE DE ALMACEN. CORREO: oscar.amaya@salud.gob.sv CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular o Designado		 DIRECCIÓN		
		Suministrante		

Elaborado por: mcardova