

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 ello 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)



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:20254101

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 19 de Enero del 2016

No.Orden:04/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DISTRIBUIDORA DE INSUMOS, S.A. DE C. V.

06141001151015

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hosoitalaria-ALIMENTO PARA PERSONAS	-	-
780	Libra	CODIGO 50111460-REQUESON. (REQUESON SIN SAL, PRESENTACION DE 1 LIBRA)(REQUESON SIN SAL, PRESENTACION DE 1 LIBRA, MARCA: QUESOS DE ORIENTE, VENCIMIENTO: 20 DIAS)(R-6)	\$2.07	\$1,614.60
3900	Libra	CODIGO 50111320-QUESO DE CREMA. (QUESO DE CREMA CON POCA SAL, EMPACADO AL VACIO, PRESENTACION DE 4 LIBRAS C/U)(MARCA: QUESOS DE ORIENTE, VENCIMIENTO: 20 DIAS)(R-2)	\$3.22	\$12,558.00
1404	Libra	CODIGO 50111340-QUESO DURO. (QUESO DURO CON POCA SAL, PRESENTACION EN LIBRAS)(MARCA: QUESOS DE ORIENTE, VENCIMIENTO: 20 DIAS)(R-3)	\$4.02	\$5,644.08
3900	Libra	CODIGO 50111380-QUESO FRESCO. (QUESO FRESCO CON POCA SAL, EMPACADO AL VACIO DEBERAN PESAR 4 LIBRAS C/U)(PRESENTACION 4 LIBRAS, MARCA: QUESOS DE ORIENTE, VENCIMIENTO: 20 DIAS)(R-4)	\$3.02	\$11,778.00
2080	Cada Uno	CODIGO 50111020-CREMA PURA ESPESA DE LECHE DE VACA, BOTELLA. (CREMA PURA, HOMOGENIZADA, CON POCA SAL)(MARCA QUESOS DE ORIENTE, VENCIMIENTO 20 DIAS)(R-5)	\$3.52	\$7,321.60
-	-	TOTAL.....	-	\$38,916.28

SON: treinta y ocho mil novecientos dieciseis 28/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 04/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 11/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 19/2016, de ALIMENTACION Y DIETAS. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora la recepción de la factura y acta del producto.

LUGAR DE ENTREGA:ALIMENTACION Y DIETAS

LUGAR DE NOTIFICACIONES.N/A



Titular o Designado




HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
JEFE
UPI
N. S. S.


Suministrante

DISTRIBUIDORA E
INSUMOS, S.A. DE C.V.

Elaborado por: dlopez

ENTREGA:

- Renglón 2: 75 libras semanal, martes 9:00am.**
- Renglón 3: 27 libras semanal, martes 9:00am.**
- Renglón 4: 75 libras semanal, martes 9:00am.**
- Renglón 5: 40 botellas semanal, martes 9:00am.**
- Renglón 6: 15 libras semanal, martes 9:00am.**

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. José Daniel Alvarenga, Encargado de Bodega del Departamento de Alimentación y Dietas quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
20 ENE 2016
FECHA:
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL