

## **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)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:20254107
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 27 de Abril del 2016</b>	No.Orden:107/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA		[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-BOLSAS PLASTICAS	-	-
100	Cada Uno	CODIGO 80701030-BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 5 LIBRAS, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE (SE REQUIERE PAQUETE DE 500 UNIDADES) (Bolsa plastica transparente de 5 libras, paquete de 500 UNID) (R-2)	\$4.40	\$440.00
100	Cada Uno	CODIGO 80701040-BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 10 LIBRAS, PAQUETE DE(500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE (SE REQUIERE PAQUETE DE 500 UNIDADES) (Bolsa plastica transparente de 10 libras, paquete de 500 UNID) (R-3)	\$7.40	\$740.00
200	Cada Uno	CODIGO 80701022-BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 3 LIBRAS, PAQUETE DE (500-1000) UNIDADES APROXIMADAMENTE (SE REQUIERE PAQUETE DE 500 UNIDADES) (Bolsa plastica transparente de 3 libras; paquete de 500 UNID) (R-4)	\$2.82	\$564.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,744.00</b>

SON: mil setecientos cuarenta y cuatro 00/100 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 107/2016, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 82/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 91/2016, de SERVICIOS GENERALES. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servicio.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos No Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A



Titular o Designado



José Edgardo Hernández Pineda  
MEGAFOODS DE EL SALVADOR  
TEL.: 2270-4624; FAX: 2237-0185  
ventasmegafoods@gmail.com

Suministrante

**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 107/2016**

**ENTREGA: 5-15 Días Hábiles después de recibida la Orden de Compra.**

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Juan Antonio Sosa Orrego, Jefe de Auxiliares de Servicios, de este hospital, 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, después de la entrega del producto.

**FONDO GENERAL**



José Edgardo Hernández Pineda  
MEGAFOODS DE EL SALVADOR  
TEL.: 2270-4824; FAX: 2237-0185  
ventasmegafoods@gmail.com

---

**SUMINISTRANTE**

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
**02 MAY 2016**  
FECHA:  
**U.A.C.I.**  
**HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL**