
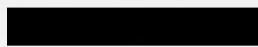


## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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)**

|  |                                |                                  |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b> |                                  |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad                         | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | <b>PREVISION<br/>NO:20254101</b> |
| UACI del Hospital San Rafael   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                                  |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                                       |                                  |   |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| <b>Lugar y Fecha:</b>                 | Santa Tecla 25 de Enero del 2012 | No.Orden: 18/2012   |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> |                                  | <b>NIT</b>  |
| NESTLE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.      |                                  |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR      |
|----------|------------------|--|----------|------------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL      |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Formulas infantil para prematuros   | -        | -          |
| 550      | Cada Uno         | Formula Infantil para Prematuros en polvo 400 g. (PRENAN LATA 400g) Marca PRENAN. 10 ENTREGAS DE 55 LATAS C/U MENSUALES DE ENERO A OCTUBRE/2012 . (R.01)                 | \$7.00   | \$3,850.00 |
| 120      | Cada Uno         | Formula Infantil sin Lactosa en polvo 400 g. (NAN Sin Lactosa LATA 400 g) Marca NAN Sin Lactosa.10 ENTREGAS MENSUALES DE 12 LATAS C/U DE ENERO A OCTUBRE DE 2012. (R.02) | \$5.10   | \$612.00   |
| 24       | Cada Uno         | Formula infantil hipoalergenica ,NAN HA, Formula Hipoalergenica de 400 g., Marca NAN HA. 2 ENTREGAS. DE 12 LATAS C/U EN ENERO Y 12 LATAS EN JUNIQ/2012 (R.05)            | \$7.90   | \$189.60   |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -        | \$4,651.60 |

SON: cuatro mil seiscientos cincuenta y un 60/100 dolares

OBSERVACION: Entrega.SEGUN PROGRAMACION DETALLADA EN ESTA ORDEN DE COMPRA.Para efectos de pago,facturar(CONSUMIDOR FINAL)a nombre de TESORERIA DE HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente y cinco(5)fotocopias,escribir en la factura,NUMERO DE ORDEN DE COMPRA 018/2012,SOL. DE COT.011/2012,SOL.DE COMPRA 011/2012.ALIMENTACION Y DIETAS.EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacen general del hospital

|   |  |
|---|--|
| <br><br>Jefe UACI | <br><br>TITULAR |
| <br><br>JEFE UFI  | <br>Suministrante<br>NESTLE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.  |

31 ENE 2012

Elaborado porjosisco

**FONDO GENERAL**

AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO TRAER SELLO PARA SELLAR ACTA DE RECEPCION. EL SELLO QUEDA INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGAR EL PRODUCTO.

26/J  
11:30 AM  
11