

## **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        |                          |
| UACI del Hospital San Rafael   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | PREVISION<br>NO:20254107 |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

|                |   |                   |
|----------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | <b>Santa Tecla 09 de Marzo del 2012</b> | No.Orden:109/2012 |
|----------------|---|-------------------|

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
|--------------------------------|-----|

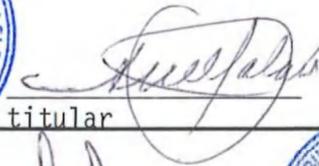
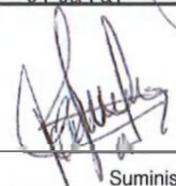
|   |   |
|---|---|
| DISTRIBUIDORA AXBEN. SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE |  |
|---|---|

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR           |
|----------|------------------|--|----------|-----------------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL           |
|          |                  | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE BOLSAS PLASTICAS                                   |          |                 |
| 20       | MILLAR           | S/C- Bolsas plasticas de 9 x 14 transparente, Sello azul, marca Termo. ( R- 05 )               | \$8.80   | \$176.00        |
| 20       | MILLAR           | S/C- Bolsas plasticas transparentes de 7 x 11 transparente, Sello azul, marca Termo. ( R- 07 ) | \$5.35   | \$107.00        |
|          |                  | <b>TOTAL</b>   |          | <b>\$283.00</b> |

SON: doscientos ochenta y tres 00/100 dolares

OBSERVACION: Entrega.1 a 5 días hábiles. 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 109/2012, NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION 050/2012 Y SOLICITUD DE COMPRA 052/2012.de Servicios Generales. 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>Jefe UACI |  | <br>titular       |    |
| <br>Jefe UFI  |  | <br>Suministrante |  |
| 13 MAR 2012  |   |   |   |

Elaborado por: jcarías

FONDO GENERAL  
 AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO O SERVICIO, TRAER EL SELLO PARA SELLAR ACTA DE RECEPCION.  
 SACAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE EL PRODUCTO O SERVICIO.

09/ <fii> 1/2  
 12/15 P/11