


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 16 de Diciembre del 2014 | No.Orden:363/2014 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| NESTLE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | | 06142810540010 |




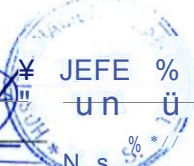

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Formula Infantil | - | - |
| 55 | Cada Uno | Código 03400040: FORMULA SEMI O ELEMENTAL USO PEDIATRICO. POLVO ORAL, LATA DE 400gr O MAS (Formula Extensamente hidrolizada para lactantes marca: ALFARE; Lata 400grs; Garantía: se reconoce el 100% del producto por vencimiento) (R-1) | \$18.08 | \$994.40 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$994.40 |

SON: **novecientos noventa y cuatro 40/100 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 363/2014, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 204/201 y SOLICITUD DE COMPRA 223/2014, de ALIMENTACION Y DIETAS. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto.

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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | | |
|---|---|--|
|  Titular o Designado | DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 16 dic m u. A. e l HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL |  Jefe U.A.C.I. |
|   Jefe U.A.C.I. |  Suministrante | |

Elaborado por:dllopez

NESTLE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.®

ENTREGA: Inmediata.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Licda. Rosa María Delgado Hércules, jefe de Alimentación y Dietas, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para e) 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.

FONDOS PROPIOS