

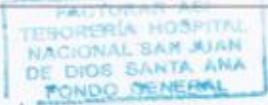
VERSIÓN PÚBLICA

“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”

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|--|--|------------------------------|---------------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO:101 |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | Santa Ana 08 de Septiembre del 2016 | | No.Orden:2016357/2016 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| C. IMBERTON, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE LECHE PARA PACIENTES | - | - |
| 840 | Cada Uno | FORMULA DE INICFIO DE 0-6 MESES | \$4.20 | \$3,528.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,528.00 |
| SON: tres mil quinientos veintiocho 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: ALIMENTACION Y DIETAS. FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES.- NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A | | | | |
| _____ Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ Suministrante | | |

Elaborado por:gsolis

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|--|------------------|---|-----------------------|------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| | | PREVISION NO:101 | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Santa Ana 08 de Septiembre del 2016 | No.Orden:2016357/2016 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| C. IMBERTON, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA 0101 Dirección Superior y Administración - COMPRA DE LECHE PARA PACIENTES | - | - |
| 840 | Cada Uno | FORMULA DE INICIO DE 0-6 MESES | \$4.20 | \$3,528.00 |
| - | - | TOTAL | - | \$3,528.00 |
| SON: tres mil quinientos veintiocho 00/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA - SERVICIO SOLICITANTE: ALIMENTACION Y DIETAS. FORMA DE ENTREGA: 5 DIAS HABLES - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A | | | | |
|  Titular o Designado | |   | | |
|  Jefe UACI | | Suministrante | | |

Elaborado por: gss/s