

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”

HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE
PROVEEDURIA No. 04127

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: PROQUINSA S.A. DE C.V. **SOLICITUD No.:** 11

N.I.T. : '06140709041094 **TEL:** 22323932 **FECHA** 01/02/2016

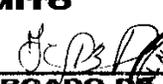
Ruego a Ustedes se sirvan a entregar en 1 A 15 días hábiles días, después de recibir la presente orden de compra en este hospital

PROCESO No. 007

DEPENDENCIA SOLICITANTE SERVICIOS GENERALES	FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS
---	---

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
80601030	BOLSAS DE DETERGENTE EN POLVO SOLUBLE MULTIUSOS EN EMPAQUE DE FABRICA NO TRASEGADO CON INDICACIONES DE USO Y REGISTRO SANITARIO, BOLSA DOBLE MARCA REGISTRADA Y RECONOCIDA, MARCA 123	60	C/U	\$2.25	\$135.00
<p>Horario de Atencion en Almacen: Sera de Lunes a Viernes, de 8:30 a.m. a 11:30 a.m. y de 1:30 p.m. a las 2:30 p.m.</p> <p>para entregar en almacen previa cita a los Tel: 2382-3776 y 2382-0844/3047 Ext. 204</p> <p>SEGÚN ACUERDO No. 008/2016, DE FECHA 13 DE ENERO DE 2016, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA ADMINSTRADOR SERA: SUPERVISOR DE LIMPIEZA</p> <p>NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE No. DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EN FACTURA EL 1 % DE RETENCION DE IVA</p>					\$135.00

TOTAL EN LETRAS	CIENTO TREINTA Y CINCO 35/100 CENTAVOS
SON:	DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA
FONDOS	FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE FONDO PROPIOS
DESTINO	LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL DE SENSUNTEPEQUE, TRAER SEIS COPIAS DE FAC. DUPLICADO CLIENTE.
NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN LA HOJA ANEXA.	

TRAMITO  ENCARGADO DE COMPRAS UACI DR. FLOR ELIZABETH RENDIZ CLAVES	AUTORIZO  SUB-PROVEEDOR DR. JOSE VICENTE ROMAN	ES CONFORME  SUMINISTRANTE PROQUINSA S.A. DE C.V. LIMPIEZA TOTAL
--	--	---

CUADRUPLICADO: Proveedurías: 2232-3932 2232-6122
 REGISTRO: 159795-3 NIT: 0614-070904