

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. 04133

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: GRUPO PAILL S. A. DE C. V. **SOLICITUD No.:** 8

N.I.T. : 06141512001054 **TEL:** 2281-022 2281-1240 **FECHA** 03/02/2016

Ruego a Ustedes se sirvan a entregar en 5 dias habiles dias, despues de recibir la presente orden de compra en este hospital

PROCESO No. 001

DEPENDENCIA SOLICITANTE MEDICA	FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS
--	---

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
02109010	Sales de Rehidratación oral, KCI 1.5g/L, naci 3.5 G/L, Citrato trisodico Dihidratado 2.9G/L, Glucosa anhidra 20G/L polvo para solución Oral sobre 27.9G OFRECEMOS: PARA SOLUCION ORAL. CONCENTRACION: GLUCOSA ANHIDRA 20G. CLORURO CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 2.9G PRESENTACION: SOBRE DE 27.9G (DE CONTENIDO) MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES	1800.000	C/U	\$0.25	\$450.00

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.

para entregar en almacen previa cita a los Tel: 2382-3776 y 2382-0844/3047 Ext. 204

SEGÚN ACUERDO No. 008/2016, DE FECHA 13 DE ENERO DE 2016, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

ADMINSITRADOR SERA: MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS

NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE ,No. DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EN FACTURA EL 1 % DE RETENCION DE IVA

\$450.00

TOTAL EN LETRAS CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES
SON: DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

FONDOS FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE, FONDO GENERAL.

DESTINO 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 	AUTORIZO 	ES CONFORME 
ENCARGADO DE COMPRAS LICDA. FLOR ELIZABETH BENITEZ CHAVEZ	SUB-PROVEEDOR DR. JOSE VICENTE ROVIRA GUZMAN	SUMINISTRANTE ARMANDO RODRIGUEZ

CUADRUPLICADO: Proveduría