

## **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. 04147**

**ORDEN DE COMPRA**

**SEÑORES:** ALEX ALBERTO DURAN DOMINGUEZ. **SOLICITUD No.:** 33  
**N.I.T. :** '09030507821064 **TEL:** 2382-2717 **FECHA** 01/03/2016

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

**PROCESO No.** 010

<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>  TRANSPORTE	<b>FORMA DE PAGO</b>  CREDITO
--	-------------------------------------

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
S/C	CULATA MOTOR TD27, PARA SER UTILIZADA EN AMBULANCIA N-15338	1.000	C/U	\$ 635.00	\$ 635.00
<p><u>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.</u></p> <p><u>para entregar en almacen previa cita a los Tel: 2382-3776 y 2382-0844/3047 Ext. 204</u></p> <p>SEGUN ACUERDO No. 008/2016, DE FECHA 13 DE ENERO DE 2016, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA            ADMINSTRADOR SERA: MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS</p> <p>NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE, No. DE ORDEN DE COMPRA, DETALLAR EN FACTURA EL 1% DE RETENCION DE IVA</p>					\$635.00

**TOTAL EN LETRAS** SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 DOLARES  
**SON:** DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.  
**FONDOS** FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE, FONDOS PROPIOS.  
**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.

<b>TRAMITO</b> <i>HEP3P</i>	<b>AUTORIZO</b> <i>[Signature]</i>	<b>ES CONFORME</b> <i>[Signature]</i>
<b>ENCARGADO DE COMPRAS</b> LICDA. FLOR ELIZABETH BENITEZ CHAVEZ	<b>SUB-PROVEEDOR</b> DR. JOSE VICENTE ROVIRA GUZMAN	<b>SUMINISTRANTE</b> TEL: 2382-2717 REGISTRO: 192890-3 NIT: 09030507821064

CUADRUPLICADO: Proveeduría SENSUNTEPEQUE