

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. 04150

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: RIVAS MARTINEZ, JUAN ANTONIO-AUTO REPUESTOS EL AMERICANO S.A. DE C.V. **SOLICITUD No.:** 38

N.I.T.: 06142012061081 **TEL:** 2235-2039 **FECHA:** 08/03/2016

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

PROCESO No. 010

DEPENDENCIA SOLICITANTE TRANSPORTE	FORMA DE PAGO CONTADO
----------------------------------------------	---------------------------------

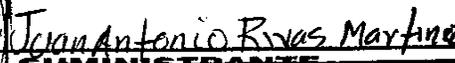
REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
S/C					VIENE... \$1,370.28
	ALINEADO Y BALENCADO, CONSISTENTE EN: cambio de buchín, cambio de muñones, balanceado y alineado completo	1.000	C/U	\$ 247.12	\$ 247.12
	REPARACION DE LAINAS DE DISTRIBUCION	1.000	C/U	\$ 63.95	\$ 63.95
	REPARACION DE RETENEDORES DE CAJA	1.000	C/U	\$ 20.38	\$ 20.38
	REPARACION DE BOMBA CENTRAL DE FRENOS	1.000	C/U	\$ 270.49	\$ 270.49
	SOLUCION DE FRENOS	1.000	C/U	\$ 23.98	\$ 23.98
SEGÚN ACUERDO No. 008/2016, DE FECHA 13 DE ENERO DE 2016, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA ADMINSTRADOR SERA:ENCARGADO DE TRANSPORTE NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE ,No. DE ORDEN DE COMPRA, DETALLAR EN FACTURA EL 1 % DE RETENCION DE IVA					\$1,996.20

TOTAL EN LETRAS UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 20/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

SON: FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE, FONDO PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL DE SENSUNTEPEQUE, TRAER SEIS COPIAS DE FAC. DUPLICADO CLIENTE.
DESTINO

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 COMPROBANTE ANEXA.

TRAMITO  ENCARGADO DE COMPRAS LIC. FLOR ELIZABETH BENITEZ CHAMACI	AUTORIZO  SUB-PROVEEDOR DR. JOSE VICENTE ROVIRA GUZMAN	ES CONFORME  SUMINISTRANTE AUTO REPUESTOS EL AMERICANO S.A. DE C.V. DIRECCION: 25 AVENIDA NORTE Y CALLE GABRIELA MISTRAL SAN SALVADOR TEL: 2235-2039
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CUADRUPLICADO: Proveeduría