

## **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. 04161

## ORDEN DE COMPRA

**SEÑORES:** TOTAL SOLUTIONS TSAUTO, S.A. DE C.V. **SOLICITUD No.:** 40

**N.I.T. :** 05012309101010 **TEL:** 2265-6050 2225-6053 **FECHA** 25/04/2016

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

**PROCESO No.** 026

<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b> RECURSOS HUMANOS	<b>FORMA DE PAGO</b> CREDITO 60 DIAS
--	---



REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
70190050	BATERIA 8D N200 AMPERIOS SE MANTIENEN LAS DEMAS ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA.	2.000	C/U	\$ 176.82	\$ 353.64
<p><u>Horario de Atencion en Almacen:</u> 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><b>para entregar en almacen previa cita a los Tel: 2382-3776 y 2382-0844/3047 Ext. 204</b></p> <p>SEGÚN ACUERDO No. 008/2016, DE FECHA 13 DE ENERO DE 2016, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA  <b>ADMINSITRADOR SERA: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO</b></p> <p>NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE ,No. DE ORDEN DE COMPRA, DETALLAR EN FACTURA EL 1 % DE RETENCION DE IVA</p>					
					<b>\$353.64</b>

**TOTAL EN LETRAS** TRESIENTOS CINCUENTA Y TRES 64/100 DOLARES  
**SON:** DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

**FONDOS** FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE, FONDOS PROPIOS.

**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.

<b>TRAMITO</b> 	<b>AUTORIZO</b> 	<b>ES CONFORME</b> 
<b>ENCARGADO DE COMPRAS</b> LICDA. FLOR ELIZABETH BENITEZ CHAVEZ	<b>SUB-PROVEEDOR</b> DR. JOSE VICENTE ROVIRA GUZMAN	<b>SUMINISTRANTE</b> RAMON CARBAJAL

CUADRPLICADO: Proveduría