

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. 04136

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: MILDRED LISSETTE HIDALGO VELASCO **SOLICITUD No.:** 8

N.I.T.: 06140409751251 **TEL:** 2282-9502 2566-2015 7702-1620 **FECHA** 03/02/2016

Ruego a Ustedes se sirvan a entregar en 5 días hábiles días, después de recibir la presente orden de compra en este hospital

PROCESO No. 001

DEPENDENCIA SOLICITANTE MEDICA	FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS
--	---

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
01500035	PEPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2% DILUCION (1:80,000-1:100,000) SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO 1.8 ML, EPINEFRINA BASE 0.0000225 G, EXCIPIENTES C.S.P. 1.8ML, LIDOCAINA 2% E-80 CON EPINEFRINA 1:80,000 INYECTABLE CARTUCHO 1.8 ML, CARPULES DE VIDRIO, VENCIMIENTO MAYO 2017.	500.000	C/U	\$ 0.29	\$ 145.00
<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>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: 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>					
					\$145.00

TOTAL EN LETRAS CIENTO CUARENTA Y CINCO 00/100 DOLARES
SON: DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

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

CONDICIONES 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 LICDA. FLOR ELIZABETH BENITEZ CHAVEZ	AUTORIZO  SUB-PROVEEDOR DR. JOSE VICENTE KOVIRA GUZMAN	ES CONFORME  SUMINISTRANTE Mildred Hidalgo
--	--	--

CUADROPLICADO: Proveduria