

## **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. 04145**

**ORDEN DE COMPRA**

**SEÑORES:** MSD, S.A. DE C.V. **SOLICITUD No.:** 36  
**N.I.T.:** 06143004091016 **TEL:** 2264-7171 25215470 **FECHA:** 22/02/2016

Ruego a Ustedes se sirvan a entregar en 24 horas, despues de recibir la presente orden de compra en este hospital

**PROCESO No. 011**

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

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15100000	Diesel camion tanque, Marca Texaco, Origen USA	4000.000	Galones	\$ 1.78	\$ 7,120.00

**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  
 ADMINSTRADOR 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

**\$7,120.00**

**TOTAL EN LETRAS** SIETE MIL CIENTO VEINTE 00/100 DOLARES  
**SON:** DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.  
**FONDOS** FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE, FONDO GENERAL.  
**DESTINO** LUGAR 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> ENCARGADO DE COMPRAS LICDA. FLOR ELIZABETH BENTEZ CHAVEZ	<b>AUTORIZADO</b> SUB-PROVEEDOR DR. JOSE VICENTE ROVIRA GUZMAN	<b>ES CONFORME</b> SUMINISTRANTE Diana Herrera
---	--	--

CUADRUPLICADO: Provedura  
**MSD**  
**S.A. DE C.V.**