

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. 04157

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: PRODUCTIVE BUSINESS SOLUTIONS EL SALVADOR, S.A. DE C.V. **SOLICITUD No.:** 51

N.I.T.: 06141704670022 **TEL:** 2239-3000 2239-3093 **FECHA** 08/04/2016

Ruego a Ustedes se sirvan a entregar en 8 días hábiles, después de recibir la presente orden de compra en este hospital

PROCESO No. 022

DEPENDENCIA SOLICITANTE	FORMA DE PAGO
UNIDAD FINANCIERA	CREDITO 45 DIAS

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
S/C	Repuestos Originales de Buena calidad.	1.000	C/U	\$ 50.85	\$ 50.85
<p><small>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.</small></p> <p>para entregar en almacen previa cita a los Tel: 2382-3776 y 2382-0844/3047 Ext. 204</p> <p><small>SEGÚN ACUERDO No. 008/2016, DE FECHA 13 DE ENERO DE 2016, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA</small></p> <p>ADMINSITRADOR SERA: AXILIAR FINANCIERO</p> <p><small>NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE, No. DE ORDEN DE COMPRA, DETALLAR EN FACTURA EL 1% DE RETENCION DE IVA</small></p>					
					\$50.85




TOTAL EN LETRAS CINCUENTA 85/100 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 ORDEN DE COMPRA EN LA HOJA ANEXA.

TRAMITO	AUTORIZO	ES CONFORME
 ENCARGADO DE COMPRAS LICDA. FLOR ELIZABETH BENÍTEZ CHÁVEZ	 SUB-PROVEEDOR DR. JOSE VICENTE ROVIRA	 SUMINISTRANTE

CUADRUPLICADO: Proveduria.

