

HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE
PROVEEDURIA No. 04223

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES:	TEXTILES VARIOS SALVADOREÑOS S.A. DE C.V.(TEXVASA S.A. DE C.V.)	SOLICITUD No.:	117
N.I.T. :	05111604081011	TEL:	25362400
		FECHA	13/10/2016

Ruego a Ustedes se sirvan entregar en 12 días hábiles, después de recibir la presente orden de compra en este hospital.

PROCESO No. 67

DEPENDENCIA SOLICITANTE	FORMA DE PAGO
RECURSOS HUMANOS	CREDITO 60 DIAS

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
80805560	Tela para ayudante de servicio, lavandería, Alimentación y Dietas, color negro, según muestra. Se solicita cortada, según medidas y embolsada identificada con el nombre de cada empleado según listado que se anexa al proveedor que se le adjudique la compra	50.250	yardas	\$3.75	\$188.44
80805200	Tela para gabacha para personal de RX, Laboratorio, anestesiología y médicos, color blanco según muestra, se solicita se solicita cortada según medidas y embolsada identificada con el nombre de cada empleado según listado que se anexa al proveedor que se le adjudique la compra	200.000	yardas	\$3.45	\$690.00
80805000	Monograma con logo bordado del Minsal según muestra, bordado con letras color negro fondo blanco cuadro borde color azul oscuro, 11 cm de largo y 8 de ancho	82.000	c/u	\$1.25	\$102.50

Horario de atención en almacén de Lunes a Viernes de 7:30 a.m a 12:00 m. y de 1:30 p.m. a 3:00 p.m.


Para realizar entrega en el almacén previa cita a los tel 2361-0736

SEGÚN ACUERDO No. 008/2016, DE FECHA 13 DE ENERO DE 2016, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

ADMINISTRADOR SERA: JEFE DE RECURSOS HUMANOS

NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE ,No. DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EN FACTURA EL 1 % DE RETENCION DE IVA

\$980.94

TOTAL EN LETRAS		NOVECIENTOS OCHENTA 94/100 CENTAVOS
SON:		DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.
FONDOS		FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE, FONDOS 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 ESTE ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN LA HOJA ANEXA.		
TRAMITO	AUTORIZO	ES CONFORME
  ENCARGADO DE COMPRAS LIC. FLOR ELIZABETH BENITEZ CHAVEZ	  SUB-PROVEEDOR DR. JOSE VICENTE ROVIRA GUZMAN	  SUMINISTRANTE JOSE I. LOPEZ
CUADRUPLICADO: Proveeduría		