

## **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. 04163

## ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: DISTRIBUIDORA GRANADA, S.A. DE C.V. SOLICITUD No.: 56

N.I.T. : 06143011931011 TEL: 2526-4979 FECHA 04/05/2016

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

PROCESO No. 030

DEPENDENCIA SOLICITANTE		FORMA DE PAGO			
DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS		CONTADO			
REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
70121278	VALVULA SOLENOIDE,E6S130-HP 3/8, S/BOBINA, SPORLAN	1.000	C/U	\$ 47.91	\$ 47.91
	P/B6F SPORLAN	1.000	C/U	\$ 38.87	\$ 38.87
					<b>\$86.78</b>

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

ADMINSITRADOR SERA: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

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

**TOTAL EN LETRAS** OCHENTA Y SEIS 78/100 DOLARES  
 SON: DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

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

**DESTINO** PUNTO DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL DE SENSUNTEPEQUE TRAER SEIS COPIAS DE FAC.DUPLICADO CLIENTE.

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE DEDICAR SU ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN LA HOJA ANEXA.

<b>TRAMITO</b>  <b>ENCARGADO DE COMPRAS</b> LICDA. FLOR LLIZABETH BENITEZ CHAVLZ	<b>AUTORIZO</b>  <b>SUB-PROVEEDOR</b> DR. JOSE VICENTE ROVIRA GUZMAN	<b>ES CONFORME</b>  <b>SUMINISTRANTE</b> DISTRIBUIDORA <b>GRANADA SA</b> de ACONDICIONADO C.V. P.O. BOX: 2231-3200 - FAX: 2222-2063 San Salvador
---	---	--

CUADRUPLICADO  
 ACONDICIONADO C.V.  
 P.O. BOX: 2231-3200 - FAX: 2222-2063  
 San Salvador