



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
UNAMOS PARA CRECER

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Telefax: 2661-1811 PBX: 2665-6100 ext. 1174 - 1175

31 JUL 2015

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Julio de 2015 **No de Orden:** 316
Solicitante: Sección Transporte **Solicitud No:** 022/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **TRANSPORTES Y VENTA DE CHATARRA UMAÑA** **NIT Y / O NRC:** 1319-250848-001-0
(Nelson Reinaldo Umaña)
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Final 8ª Calle Oriente, col. 15 de Septiembre No. 8, San Miguel.- Tel. 2661-4407

Servicio de grúa para el camión furgón, Marca: NISSAN, Placa N-7951, propiedad del Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	Sc	Servicio de grúa por remolcar camión NISSAN, Placa N-7951, desde el desvío de Santa Clara, Departamento de San Vicente hasta la ciudad de San Miguel	\$ 180.00	\$ 180,00

TOTAL US: \$ 180.00

(TOTAL EN LETRAS) Ciento Ochenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de Contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediato **FORMA DE PAGO:** Contado

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sr. José Dore Reyes Membreño
Jefe de Sección Transporte
PBX: 2665-6100 Ext. 1128

Elaboro: Nery S. Sánchez Cañas