

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 "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR
UNAMOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Abril de 2016 ✓ **No de Orden:** 213 ✓
Solicitante: Sección de Transporte. ✓ **Solicitud No:** 14/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Taller Automotriz Herberth (Herberth David Lievano) **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Colonia San José, Pasaje Pineda # 26, San Miguel. Tel: 2667-4678

Reparación del vehículo pick up marca: ASIA, placa: N-3737, propiedad de este hospital nacional San Juan de Dios. San Miguel. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
		S/C	Repuestos.			
1	C/U		Cremallera de dirección.	350.00	\$ 350.00 ✓	
1	C/U		Juego de cables de bujías	39.00	\$ 39.00 ✓	
1	C/U		Juego de bujías	21.00	\$ 21.00 ✓	
1	C/U		Modulo de distribuidor	115.00	\$ 115.00 ✓	\$ 525.00 ✓
			Mano de obra.			
1	C/U		Alineado delantero	10.00	\$ 10.00 ✓	
1	C/U		Cambio de cremallera	40.00	\$ 40.00 ✓	
2	C/U		Enderezado de Muñones	20.00	\$ 40.00 ✓	
1	C/U		Afinado de motor	30.00	\$ 30.00 ✓	\$ 120.00 ✓

TOTAL US: \$ 645.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Seiscientos cuarenta y cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.	

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

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100 Ext. 1133
 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz