

## **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”**



310816

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
UNIDOS PARA CRECER

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

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de agosto de 2016 ✓

No de Orden: 465 ✓

Solicitante: Sección Transporte ✓

Solicitud No: 030/2016 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Km136 Carretera Panamericana frente a zona militar, San Miguel. TEL: 2679-0330

Reparación de la ambulancia marca: KIA PREGIO. Placa N-17753, propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	<b>MANO DE OBRA</b> Sincronizar punto de inyección del motor	\$ 29.92	\$ 29.92	
1	C/U	S/C	Desmontar/ 4 inyectores y reacondicionar	\$ 58.01	\$ 58.01	
1	C/U	S/C	Desmontar/ eje trasero	\$ 116.03	\$ 116.03	
1	C/U	S/C	Reparar y soldar reventadura en eje trasero	\$ 2.90	\$ 2.90	\$ 206.86
1	C/U	S/C	<b>MANO DE OBRA EXTERNA</b> Reparación de eje trasero	\$ 190.69	\$ 190.69	\$ 190.69

TOTAL US: \$ 397.55 ✓

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE 55/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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  
DJRÉCTORA HOSPITAL

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

Elaboro: Miguel Alexander Méndez Rivas

05