

## **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  
 UNÍMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 24 DE NOVIEMBRE DE 2016 ✓

**No de Orden:** 615/2016 ✓

**Solicitante:** SECCION TRANSPORTE ✓

**Solicitud No:** 044/2016 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

**GENERAL DE VEHICULOS, S.A. DE C.V.** ✓

**NIT Y/O NRC :** [REDACTED]

**Clasificación:** Gran Empresa

**Tel. 2660-8556**

**Dirección:** Carretera Panamericana, Km 136, San Miguel.

**REPARACION DE VEHICULO PICK UP, MARCA: MAZDA, PLACA: N-2371 ✓**

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			<b>DETALLE DE MANO DE OBRA:</b> ✓		
1	CU	5C	DESMONTAR Y MONTAR MULTIPLE DE ADMISION	\$ 101.70	
1	CU	5C	DESMONTAR Y MONTAR TURBO	\$ 253.572	\$ 355.272
			<b>REPUESTOS / MATERIALES:</b> ✓		
1	CU	5C	EMPAQUE MULTIPLE DE ESCAPE	\$ 46.974	\$ 46.974

**TOTAL US:** \$ 402.25 ✓

**(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS DOS 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓**

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:** INMEDIATA ✓ **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
**Sr. José Dore Reyes** ✓  
 PBX: 2665-6100 EXT:1133

**Elaboro:**  
**María Julia Ramírez Ramos.**