

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
UNIDOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 16 DE DICIEMBRE DE 2016
Solicitante: SECCION TRANSPORTE
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Carretera Panamericana, Km 136, San Miguel. Tel. 2660-8556

No de Orden: 641/2016 ✓
Solicitud No: 040/2016 ✓
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

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

REPARACION DE VEHICULO PICK UP RANGER PLACA N-17918, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			REPARACION DE VEHICULO MARCA: FORD, MODELO: RANGER, PLACA: N-17918, O.T: 611066390, MOTOR: C36196231, VIN: 8AFER12F55H37876, KILOMETRJE. 385,421, COLOR: BLANCO		
			<u>DETALLE DE MANO DE OBRA:</u>		
1	CU	S/C	ALINEADO DE DIRECCIÓN	\$ 98.80	
1	CU	S/C	REPARACIÓN / AJUSTE DE MEDIDA DE CHASIS	\$ 860.50	
1	CU	S/C	DESMONTAR ACCESORIOS DE CHASIS	\$ 65.58	\$ 1,024.88
			<u>DETALLE DE REPUESTO</u>		
8	CU	S/C	LAINAS DE AJUSTE DE LLANTAS	\$ 0.45	\$ 3.60

TOTAL US: \$ 1,081.58

(TOTAL EN LETRAS) MIL OCHENTA Y UNO 58/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

○ OBSERVACION ○	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	CC. *ALMACEN *UPI *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 Queda, 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/a 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

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

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



88