

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 GOBIERNO CENTRAL
EL SALVADOR
 LEONOR FERRER DE CARRERA

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Diciembre de 2016 **No de Orden:** 644/2016
Solicitante: Transporte **Solicitud No:** 041/16
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
LLANTAS Y SERVICIOS EL REY (Gloria Noribel Benítez Cruz) **NIT:** XXXXXXXXXX
Clasificación: Empresa Mediana **NRC:** XXXXXXXXXX
Dirección: Carretera Ruta Militar, Contiguo a Puente Urbina. Salida a Santa Rosa de Lima, San Miguel.
 Tel: 2605-2030

COMPRA DE LLANTAS PARA LAS AMBULANCIAS SIGUIENTES: J-19704, N-13703, N-9132, N-2367; LAS CUALES FUERON DONADAS Y NO HAY LLANTAS EN EXISTENCIA DE ESTE NUMERO Y NO ANDAN DE REPUESTO.

CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	C/U	70190532	Llantas. Medidas: 195 R15, Marca: DUNLOP, Diseño: LT-5, Aplicación: 8 lonas.	\$ 90.00	\$ 1,350.00
5	C/U	70190593	Llantas. Medidas 225/70R15, Marca: FALKEN, Aplicación: 8 lonas. Nota: Ambos ítems incluyen. Instalación, Balanceo (únicamente aplica para vehículos livianos), cambio de válvulas.	\$ 113.00	\$ 565.00

TOTAL US: \$ 1,915.00

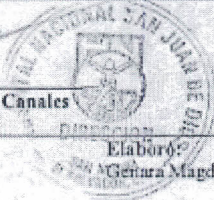
(TOTAL EN LETRAS) MIL NOVECIENTOS QUINCE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedas, 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

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

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Marino