

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)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
EL SALVADOR
 UNIFORMES PARA EDUCAR

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Diciembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 648 ✓
Solicitante: Sección de Transporte. ✓ **Solicitud No:** 46/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica administrante **Aire Frio (Cindi Louisiana Zelaya de Hernández)** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Avenida Roosevelt Frente a Batarse. S.M. Tel: 2660-4905

Reparación de Microbus Marca: Hyundai, placa: N-8488, propiedad de este hospital nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	Mantenimiento preventivo de aire acondicionado. Actividad a realizar en mantenimiento preventivo: Limpieza de serpentines, cambios de líneas recalentadas, lubricación de piezas mecánicas, revisión de 3 cargas refrigerantes, prueba de funcionamiento general, toma de lectura corrientes. Detalle del mantenimiento: Cambio de filtro de condensador, mantenimiento preventivo, cambio de filtro de cabina, aceite de compresor, carga de refrigerante.	350.00	\$ 350.00	\$ 350.00

TOTAL US: \$ 350.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos Cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *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 trámite 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 ✓

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