

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, 23 DE JUNIO DE 2017 No de Orden: 294/2017
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 26/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SÚPER REPUESTOS, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Empresa Mediana NRC: [REDACTED]
Dirección: 3º Av. N. y B C. PTE. # 502, SAN MIGUEL. Tel. 2665-7000.
Correo: sanmiguel@superrepuestos.com.sv
Compra de Cricos Limpiaparabrisas para 12 vehículos con Placas: N-8488, N-7361, N-3737, N-13704, N-2367, N-13703, N-9132, N-17755, N-17753, N-17918, N-2371, N-3647 de este Centro Hospitalario.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	7	C/U	70226100	ESCOBILLA 16"	\$5.16	\$ 36.12
2	5	C/U	70226100	ESCOBILLA 18"	\$5.16	\$25.80
3	3	C/U	70226100	ESCOBILLA 19"	\$5.56	\$16.68
4	4	C/U	70226100	ESCOBILLA 20"	\$5.85	\$23.40
5	2	C/U	70226100	ESCOBILLA 22"	\$7.02	\$14.04
6	2	C/U	70226100	ESCOBILLA 24"	\$8.19	\$16.38
7	1	C/U	70226100	ESCOBILLA 26"	\$11.02	\$11.02

TOTAL US: \$ 143.44

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CUARENTA Y TRES 44/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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

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 de Sección de Transporte PBX: 2665-6100 EXT:1133
Elabora: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: 28 JUN, 2017