

## **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”**



21087

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
UNIDAD PARA CRECER

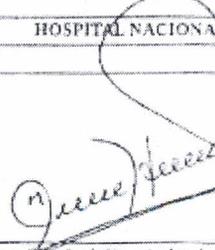
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Agosto de 2017. No de Orden: 366/2017  
Solicitante: SECCION TRANSPORTE. Solicitud No: 032/2017  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SECONCE, S.A. DE C.V. (Servicios de Construcciones Civiles y Electromecanicas). NIT Y / O NRC:   
Clasificación: Micro Empresa Correo electrónico:  
Dirección: 2ª Av. Norte # 13, Col. Santa María, San Miguel. Tel. 2661 - 1647.

Reparación de Pick Up Marca: Asia Towner Placa N-3737.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1	CU	S/C	MANO DE OBRA:	\$ 20.00	\$ 38.00
	1	CU	S/C	MONTAR Y DESMONTAR PALANCA DE VELOCIDADES CAMBIO DE MANECIAS DE PUERTA EXTERNA	\$ 5.00	
	1	CU	S/C	REPUESTOS:	\$ 12.81	\$ 32.81
	4	CU	S/C	MANECIAS EXTERNAS HACER BUCHINES A PALANCA DE VELOCIDADES (CU \$ 3.20)	\$ 20.00	

(TOTAL EN LETRAS): Sesenta 81/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>Observación</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, ocho 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
  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes. Jefe Sección Transporte. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Lieda. Sofía Carolina Mendoza M.		FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 AGO. 2017