

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Agosto de 2017. / No de Orden: 385/2017 /
 Solicitante: SECCION TRANSPORTE. / Solicitud No: 033/2017 /
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPARVEL, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED] /
 Clasificación: Gran Empresa / Correo electrónico: [REDACTED] /
 Dirección: Carretera Panamericana Km. 136 Salida a San Salvador, San Miguel. Tel. 2669 - 7777.

Compra de Llantas diferentes medidas para vehiculos propiedad del Hospital. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	8	C/U	70190550	FIR. CV5000 205R14C 125 Q = 8 LONAS (REGLON # 1 Y # 2)	\$ 80.91	\$ 647.28
	5	C/U	70190525	FIR. FIREHAWK 900 185-65R14 = 4 LONAS (REGLON # 3)	\$ 49.61	\$ 249.05
	8	C/U	70190532	FIR. CV5000 195R15C 105 Q = 8 LONAS (REGLON # 4)	\$ 86.48	\$ 691.84
	8	C/U	79100612	FIR. DESTINATION AT LT235/75R15 = 6 LONAS (REGLON # 5 Y # 6)	\$ 90.21	\$ 721.68
	5	C/U	79190573	BRL DUELR HT D684 H 215/70R16 = 5 LONAS. (REGLON # 7)	\$ 111.77	\$ 558.85
	5	C/U	79190500	FIR. MULTIHAWK 175/70R12 = 4 LONAS (REGLON # 8)	\$ 39.54	\$ 197.70
	5	C/U	79190510	FIR. MULTIHAWK 175/70R13 = 4 LONAS (REGLON # 9)	\$ 40.59	\$ 202.95

TOTAL US: \$ 3,269.35 /

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil doscientos sesenta y nueve 35/100 dólares 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 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 Guadalmacén, 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 /

[Firma]
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
 DIRECCION

Administrador de la Orden: Sr. José Darío Reyes, Jefe Sección Transporte. PBX: 2565-6100.
 Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

de