

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
EL SALVADOR
 UNIFORMES PARA CRECER

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

Lugar y Fecha:
Solicitante:
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación:
Dirección:
Correo:

San Miguel, 15 de Diciembre de 2017 ✓
 Transporte ✓
Taller Didea, S.A. de C.V. ✓
 Gran Empresa
 Km. 136 Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel: 2679-0330

No de Orden: 576/2017 ✓
Solicitud No: 45/2017 ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Contratación de Mantenimiento Preventivo para el carro sedan Toyota Yaris, Placa N-7361, propiedad del Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	Mantenimiento preventivo a través del programa EXPERTO, consistente en: Una revisión del vehículo en cada 5,000 Km. o una revisión cada seis meses, es decir, 6 revisiones durante un recorrido total de 30,000 Km. y dentro de un periodo máximo de tres años. Todo de conformidad a Contrato de Mantenimiento pactado entre Taller DIDEA, S.A. de C.V. y el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, (Revisiones # 11,12,13,14,15,16)	\$ 832.13	\$ 832.13

TOTAL US: \$ 832.13

(TOTAL EN LETRAS) Ochocientos treinta y dos 13/100 dolares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediato / **FORMA DE PAGO:** Contado

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

Administrador de la Orden:
 Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: