

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
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 13 DE ABRIL DE 2018 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Carretera Panamericana km 136 ½ Frente a Zona Militar, San Miguel. Tel: 2679-0330,2669-7986
Correo: airomero@excelautomotriz.com

No de Orden: 152/2018 ✓
Solicitud No: 17/2018
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Reparación y cambio de baterías para Ambulancia Marca: Toyota Placa: N-2367. Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	MANO DE OBRA ✓ REEMPLAZAR DOS BATERÍAS	\$ 30.54	\$ 81.45
	1	C/U	S/C	LIMPIAR Y AJUSTAR FRENSOS Y REVISAR TUBERÍAS Y MANGUERAS	\$ 50.91	
	1	C/U	S/C	PRUEBA EN CARRETERA	\$ 0.00	
1	1	C/U	S/C	LUBRICANTES ✓ LIJA GRANO 36	\$ 0.79	\$ 6.24
				SPRAY PARA LIMPIEZA DE FRENSOS	\$ 5.45	
2	C/U	S/C	REPUESTOS ✓ BATER. LIVIA 65 AMP (24600X) C/U \$115.26	\$ 230.52	\$ 230.52	

TOTAL US: \$ 318.21

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS DIECIOCHO 21/100 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 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.	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:1138

Elaboro: Genara Magdalena Berríos de Merino
Fecha de Distribución: