

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNAMOS NOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 29 DE JUNIO DE 2018 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: TALLER DIDEA. S.A. DE C.V. ✓
Gran Empresa
Dirección: Carretera Panamericana km 136 ½ Frente a Zona Militar, San Miguel. Tel: 2679-0330,2669-7986 ✓
Correo: airomero@exceautomotriz.com ✓

No de Orden: 311/2018 ✓
Solicitud No: 28/2018 ✓
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Reparación del circuito electrónico del sistema de desbloqueo del vehículo ambulancia Marca: Toyota, Placa: N-13704, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	S/C	<u>MANO DE OBRA</u> COMPROBAR CIRCUITO ELÉCTRICO DE SISTEMA DE DESBLOQUEO DE PALANCA SELECT	\$ 125.88	\$ 125.88 ✓

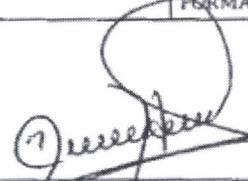
TOTAL US: \$ 125.88 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO VEINTICINCO 88/100 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 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 Cansancio
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
Jefe de Sección de Transporte
 PBX: 2665-6100 EXT:1138

Elabora: Genara Magdalena Barrios de Merino
Fecha de Distribución: