

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”



210818

EL SALVADOR
UNIDOS 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, 20 de Agosto de 2018. No de Orden: 350/2018
 Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE. Solicitud No: 30/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SECONSE, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Micro Empresa
 Dirección: 2ª Av. Norte # 13, Col. Santa María, San Miguel. Tel. 2661 – 1647.

Sustituir tanque de combustible, bomba y filtro del vehículo, Marca: Chana, Placa: N-3647, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1	C/U	S/C	<u>DETALLE DE MANO DE OBRA</u> DESMONTAR Y MONTAR TANQUE PARA COMBUSTIBLE	\$ 30.00	\$ 30.00
	1	C/U	S/C	<u>DETALLE DEL REPUESTO</u> HACER TANQUE PARA COMBUSTIBLE	\$ 520.00	
	1	C/U	S/C	BOMBA DE COMBUSTIBLE	\$ 60.00	
	1	C/U	S/C	FILTRO DE COMBUSTIBLE	\$ 10.00	\$ 590.00

TOTAL US: \$ 620.00

(TOTAL EN LETRAS): Seiscientos Veinte 00 000 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:	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


 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Chana
 DIRECCION

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

Fecha de Distribución:
 Chana Magdalena Berrios de Merino