

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)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Diciembre de 2018 / **No de Orden:** 512/2018 ✓
Solicitante: Transporte / **Solicitud No:** 52/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Mauro Antonio Galdámez Parrilla (Cerrajería y Accesorios Fuentes)** / **NIT :** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa / **Teléfono:** [REDACTED]
Dirección: Av. Roosevelt Sur -101, San Miguel. El Salvador.
Correo: cerrajeriafuentes56789@gmail.com

Trabajo de tapicería para ambulancias placa: N-17753 y placa: N-17755. 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	2- CAMBIO DE TAPICERÍA GENERAL EN AMBULANCIAS 2- CAMBIO DE PISO EN AMBULANCIA CON LAMINA LAGRIMADA, ACERO INOXIDABLE. 2- HECHURA DE BANCA DE DOBLAR, VENTANA CORRERIZA Y BASE PARA CILINDRO DE OXIGENO. MANO DE OBRA	\$966.00 \$852.00 \$382.00 \$265.00	\$1,932.00 \$1,704.00 \$764.00 \$530.00

TOTAL US: **\$4,930.00**

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100 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.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA / **FORMA DE PAGO:** COMANDO ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño ✓ **Elaboro:** Genara Magdalena Berrios de Merino

Jefe de Sección de Transporte **Fecha de Distribución:**
PBX: 2665-6100 EXT:1138

atd