

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Marzo de 2019. / No de Orden: 78/2019 ✓
 Solicitante: Sección de Transporte / Solicitud No: 10/2019 ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: GENERAL DE VEHÍCULOS, S.A. de C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Carretera Panamericana, Km 136, San Miguel. Tel. 2660-8556.

Reparación de vehículo Pick Up, Placa: N-2371, 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	DETALLE DE MANO DE OBRA		
	1	C/U	S/C	DESMONTAR TIJERAS SUPERIOR AMBAS LADOS	\$270.90	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE FAJA DE TIEMPO	\$120.90	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE TERMOSTATO	\$98.90	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE POLVERA	\$150.90	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE FAN CLUTCH	\$150.90	\$792.50
	1	C/U	S/C	DETALLE DE REPUESTOS	\$47.10	
	4	C/U	S/C	FILTRO DE AIRE	\$147.00	
	1	C/U	S/C	BUJES DE TIJERAS SUPERIORES A \$36.75 C/U	\$200.90	
	1	C/U	S/C	KIT FAJA DE DISTRIBUCIÓN	\$84.00	
	1	C/U	S/C	TERMOSTATO	\$79.00	
	7	C/U	S/C	REFRIGERANTE A \$11.2857 C/U	\$190.00	
	1	C/U	S/C	POLVERA EXTERIOR	\$150.00	
	1	C/U	S/C	FILTRO DE COMBUSTIBLE	\$330.90	\$1,228.90
	1	C/U	S/C	FAN CLUTCH		

TOTAL US: \$ 2,021.40

(TOTAL EN LETRAS): Dos Mil Veintiuno 40/100 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:
 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.
 C.C. *ALMACEN *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 Doré Reyes Membreño
 Jefe Sección de Transporte.
 PBX: 2665-6100 Ext. 1128

Elaboró:
 Genara Mardaloca Berrios de Merino
 DIRECCION
 EL SALVADOR, C.A.
 Fecha de Distribución: