

## **VERSION PUBLICA**

“ Este documento es una versión publica, en el cual unicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Informacion Publica (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 de 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”.



MINISTERIO  
DE SALUD

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, 17 DE JULIO DE 2020. **No de Orden:** 319/2020  
**Solicitante:** SECCIÓN TRANSPORTE **Solicitud No:** 21/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **GENERAL DE VEHÍCULOS S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Carretera Panamericana kl 137, San Miguel, El Salvador Tel: 2660-8577 / 7987-9188  
**Correo:** eofuentes@grupoq.com

Reparación Mecánica de Vehículo Pick-up, Marca: Mazda, Placa N.2371, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1				<b>DETALLE DE MANO DE OBRA</b>		
	1	C/U	S/C	DIAGNOSTICO ELÉCTRICO II	\$155.80	\$155.80
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE SELENOIDES DE BOMBA DE INYECCIÓN	\$126.37	\$126.37
	1	C/U	S/C	SELENOIDE DE BOMBA 2.5 L	\$74.34	\$74.34
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$356.51</b>

**(TOTAL EN LETRAS) Trescientos Cincuenta y Seis 51/100 Dólares de los Estados Unidos de América**

<b>OBSERVACION</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>RECURSOS PROPIOS.</b>
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>INMEDIATA.</b>
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CONTADO.</b>

E.   
**Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Sr. José Dore Reyes Membreño.  
Jefe de Sección de Transporte.  
PBX: 2665-6100 EXT:1128

**Elaboró:** Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.  
**Fecha de Distribución** 24 JUL. 2020