

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 3 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 II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 09 DE DICIEMBRE DE 2020 ✓ **No de Orden:** 545/2020 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 051/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENERAL DE VEHICULOS S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Carretera Panamericana km 137, San Miguel, El Salvador Tel: 2660-8577
Correo Electrónico: lbeltran@grupoq.com lbeltran@grupoq.com

Reparación de Ambulancia Marca: FORD Placas N°11347, propiedad de éste Hospital. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201015	DETALLE DE MANO DE OBRA ✓ RECTIFICADO DE 2 DISCOS CAMBIO DE PASTILLAS TOTAL DE MANO DE OBRA	\$80.90 \$24.90 \$105.80	\$105.80
				DETALLE DE REPUESTOS 1- JUEGO DE PASTILLAS DELANTERAS 1- TAPÓN DE CARTER 1- ARANDELA TOTAL DE REPUESTOS	\$319.97 \$63.95 \$13.64 \$397.56	\$397.56

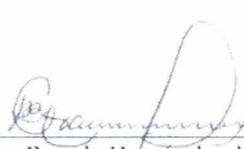
TOTAL US: \$ 503.36

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS TRES 36/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Fondos Propios	

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

FECHA DE ENTREGA: **Inmediata** FORMA DE PAGO: **Contado** ✓

E. 
 Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
 Jefe de Sección de Transporte
 PBX: 2792-3076

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos

Fecha de Distribución: 21 DIC 2020