

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”



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, 16 de Diciembre de 2020 ✓

No de Orden: 570/2020 ✓

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓

Solicitud No: 039/2020

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

Mauro Antonio Galdámez Parrilla ✓
(Cerrajería y Accesorios Fuentes)

NIT:

Clasificación: Pequeña Empresa

NRC:

Dirección: Av. Roosevelt Sur 101, San Miguel, El Salvador.

Correo Electrónico: cerrajeriafuentes56789@gmail.com

TELÉFONO: 2694-0084

Reparación de Microbús Marca: HYUNDAI Placas N°8488, propiedad de éste Hospital. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	81201015	CAMBIOS DE CIERRES CENTRALES	\$25.00	\$ 75.00
	1			REPARACIÓN DE PIN DE PUERTA CORREDISA	\$10.00	\$ 10.00

TOTAL US: \$ 85.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) OCHENTA Y CINCO 00/100 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: Inmediato FORMA DE PAGO: Contado ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



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

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos
Fecha de Distribución: 21 DIC 2020