

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, 31 DE MAYO DE 2021 ✓ **No de Orden:** 237/2021 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 17/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa **NRC:**
Dirección: Carretera Panamericana kl 136 1/2, frente a Zona Militar San Miguel, El Salvador Tel: 2679-0330, 2669-7986
Correo: airomero@excelautomotriz.com

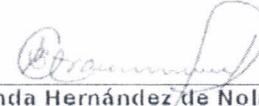
Reparación Mecánica de Ambulancia, Marca: TOYOTA, Modelo: HIACE, Placa N.2367, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201015	MANO DE OBRA Descripción CAMBIAR MANGUER DE ENTRADA Y DE RETORNO DE POWER ESTÉRING (2)(P.U. \$35.785) DESMONTAR DEPOSITO DE POWER PARA LAVAR BIEN INTERNAMENTE PRUEBA EN CARRETERA REEMPLAZAR FLUIDO Y SANGRAR TUBERÍA DE POWER STEERING REPUESTOS Descripción FLUIDO DE DIRECCIÓN HIDRÁULICA MANGUERA DE RETORNO MANGUERA DE DEPOSITO DE POWER	\$71.57 \$35.79 \$0.00 \$21.47 \$16.00 \$24.65 \$82.16	\$71.57 \$35.79 \$0.00 \$21.47 \$16.00 \$24.65 \$82.16
TOTAL US:						\$251.64

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos Cincuenta y Uno 64/100 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

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


 E. 
Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy

Fecha de Distribución

0000002