

## **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, 08 DE JUNIO DE 2021 ✓ **No de Orden:** 276/2021 ✓  
**Solicitante:** SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 18/2021 ✓  
 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

Contratación de mantenimiento preventivo de Ambulancia, Marca: Kia, Modelo: Pregio, Placa N.º 17755 por 30,000 kilómetros divididos en 6 revisiones cada 5,000 kilómetros, 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	MANTENIMIENTO PREVENTIVO COBERTURA DE EXPERTO, EL PROGRAMA LE CUBRE 6 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO QUE EQUIVALEN A 30,000 KILÓMETROS ó 3 AÑOS LO QUE SUCEDA PRIMERO. LAS REVISIONES A SU VEHICULO SE REALIZARAN CADA 5,000 KILÓMETROS O CADA 6 MESES. TODO DE CONFORMIDAD A CONTRATO DE MANTENIMIENTO PACTADO ENTRE TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. Y EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL (SERVICIOS A RENOVAR#4-5-6-7-8-9.)	\$1,233.84	\$1,233.84 ✓

**TOTAL US:** \$1,233.84  
**(TOTAL EN LETRAS) UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES 84/100 Dólares de los Estados Unidos de América** ✓

<input type="checkbox"/> <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>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO ✓ *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	<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. Tel. 2792-3076  
**Elaboró:** Licda. Sara María Méndez Monroy  
**Fecha de Distribución:** 18 JUN 2021