

## **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 MIGUEL

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 23 AV. Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 28 DE JULIO DE 2021 ✓ No de Orden: 393/2021 ✓  
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ Solicitud No: 23/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DIPARVEL, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN EMPRESA. NRC: [REDACTED]  
Dirección: Carretera Panamericana Km. 136 salida a San Salvador, San Miguel.  
Correo Electrónico: csd.panamericana@diparvel.com TELÉFONO: 2669-7777

COMPRA DE BATERIA DE 105 AMPERIOS PARA MICROBUS HUNDAI H1 PLACAS N-8488 ✓

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	70190060	BATERIA DE 105 AMPERIOS	REC PREMIUM NX120-7 105A JC	\$88.49	\$88.49

TOTAL US: \$ 88.49 ✓

(TOTAL EN LETRAS) OCHENTA Y OCHO 49/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</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, 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:	RECURSOS PROPIOS.	

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA. FORMA DE PAGO: CONTADO. ✓

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Sr. José Dore Reyes Membreño  
Jefe Departamento de Transporte.  
Teléfono: 2792-3076

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy  
Fecha de Distribución: 04 AGO. 2021