

## **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, 19 de Agosto de 2021 ✓ **No de Orden:** 428/2021 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 149/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica representante: **REPUESTOS Y SERVICIOS AUTOMOTRICES, S.A. DE C.V. (REPSA)** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 8ª Calle Poniente N.º 303, San Miguel  
**Correo Electrónico:** info@repsa.com.sv **TELÉFONO:** 2239-7740

Compra de baleros para reparar 3 extractores mecánicos de alre tipo bola y 4 extractores eléctricos.

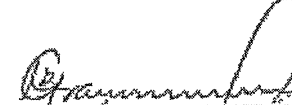
IL	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	C/U	70150541	Baleros (MCA. SKF, KOYO, FAG, Etc.) # 6201-2Z	163 Bal	\$ 3.46	\$ 20.76
2	8	C/U	70150547	Baleros (MCA. SKF, KOYO, FAG, Etc.) # 6202-2Z	1914 Bal	\$ 3.08	\$ 24.64

**TOTAL US** \$ 45.40

**(TOTAL EN LETRAS)** CUARENTA Y CINCO 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</b> <input type="checkbox"/> 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 *URI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queдан, 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/a 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.	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	

**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. Jorge Américo Reyes Machuca. Encargado de Equipo Básico. PBX: 2792-3069  
**Elaboró:** Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. ✓  
**Fecha de Distribución:** 28 SEP 2021