

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”

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 06 de septiembre de 2021 ✓ No de Orden: 468/2021 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ Solicitud No: 33/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministradora: DIPARVEL, S.A. DE C.V. ✓ NIT: XXXXXXXXXX
Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: XXXXXXXXXX
Dirección: Carretera Panamericana Km. 136 Salida a San Salvador, San Miguel, San Gerardo, San Miguel
Correo Electrónico: csd.panamericana@diparvel.com Telf. 2669-7777

Compra de batería de 105 amperios para Pick - up, Marca: Nissan, Placa N-16378, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. ✓

R	CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	70190060	1	REC PREMIUM NX120-7 105 A JC	588.49	588.49

588.49

(TOTAL EN LETRAS) Ochenta y Ocho 49/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

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 Quedar, 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:

INMEDIATO

FORMA DE PAGO:

CONTADO ✓

E.


Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sr. José Doré Reyes Membreño
Jefe de Sección Transporte
TEL: 2792-3076

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy

Fecha de Distribución:

23 SET. 2021