

## **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, 13 DE OCTUBRE DE 2021 No. de Orden: 565/2021  
 Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 43/2021  
 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 200 AMPERIOS PARA AMBULANCIA, MARCA: NISSAN, PLACA N-9132, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70190060	BATERIA DE 200 AMPERIOS	REC N200 LIB MTTQ 200 A JC	\$ 169.49	\$ 169.49

TOTAL US \$ 169.49  
 (TOTAL EN LETRAS) CIENTO SESENTA Y NUEVE 49/100 dólares 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:**  
 TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queclan, Fpacta 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.  
**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** RECURSOS PROPIOS.  
**C.C.:** \*ALMACÉN \*UFI \*UACI \*PRESUPUESTO \*SOLICITANTE \*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO



Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Meimbreaño, Jefe Departamento de Transporte, Teléfono: 2792-3076  
 Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy  
 Fecha de Distribución: 12 NOV. 2021

000002