



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



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)

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 21 DE JUNIO DE 2022 No de Orden: 326/2022  
Solicitante: SECCION TRANSPORTE Solicitud No: 14/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BATERIAS AMERICAN LASSER, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE NRC: [REDACTED]  
Dirección: 24 CALLE PONIENTE 49 AV. SUR, COL. SAN MATEO, #2617, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR, TELEFONO: 2560-0079, CELULAR: 7724-0115 Correo electrónico: yduran@grupogba.net

COMPRA DE DE 2 BATERÍAS DE 105 AMPERIOS PARA AMBULANCIA MARCA FORD MODELO TRANSIT PLACA N-4491 PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02	C/U	70190060	26111703	L - 48 91 -760 AGM 105 AMP MARCA LTH BATERIA GARANTIA TOTAL DE 12 MESES Y 36 POR DEPRECIACION, MANTENIMIENTO CADA 3 MESES	\$ 318.45	\$ 636.90

TOTAL US: \$ 636.90

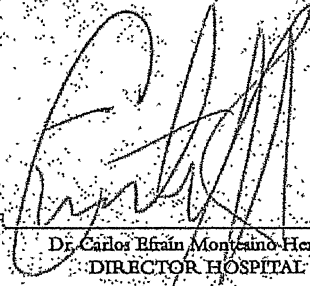
(TOTAL EN LETRAS): SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS 90/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA


<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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura-consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.
--	---	---

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO

  
Dr. Carlos Efraín Montecano Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño Encargado de Sección Transporte TEL. 2792-3076  
Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 JUN 2022