



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)

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Julio de 2022 ✓ No de Orden: 410/2022 ✓  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 152/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: REPUESTOS Y SERVICIOS AUTOMOTRICES, S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA ✓ NRC: [REDACTED]  
Dirección: Calle Antigua Ferrocarril No. 2224-A, Colonia 3 de Mayo, San Salvador.  
Correo Electrónico: info@repesa.com.sv ✓ TELÉFONO: 2239-7777; 2239-7740

COMPRA DE REPUESTO PARA HABILITAR ENFRIADORA DE AIRE (UMA) DE AREA DE UCIN. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1.	1	C/U	25174009	70154145	FAJA, CÓDIGO SB.A45	\$11.05	\$ 11.05 ✓

TOTAL US: \$ 11.05 ✓

(TOTAL EN LETRAS) ONCE 05/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

<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> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado, cheque 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.	<b>C.C.</b> *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:	INMEDIATO ✓	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

*[Handwritten Signature]*



F. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera ✓  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO PBX: 2792-3069; 2792-3067	Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández Fecha de Distribución: 01 AGO 2022
---	---