



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
AHUACHAPÁN

**HOSPITAL NACIONAL “FRANCISCO MENÉNDEZ”, AHUACHAPÁN.**

## **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”**

**F**



**JEFE UACI**

ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

06 MAY 2022

EL DIA: \_\_\_\_\_



## GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION  
NO:202  
GRANDE

UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

osantaana@lcrelsalvador.com

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

AHUACHAPAN 06 DE MAYO DEL 2022

No. Orden: 55/2022

## RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

LA CASA DEL REPUESTO, S.A. DE C.V.

| CANTIDAD | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR      |
|----------|---------------------|--|----------|------------|
|          |                     |  | UNITARIO | TOTAL      |
| -        | -                   | SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE VEHICULOS R.P.  | -        | -          |
| -        | -                   | 81201015- SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO,<br>REPUESTOS Y MANO DE OBRA DE LA AMBULANCIA PLACA N-<br>11355 | -        | -          |
| 1        | Cada Uno            | JGO. PASTILLAS DELANTERAS  | \$190.00 | \$190.00   |
| 1        | Cada Uno            | JGO. PASTILLAS TRASERAS  | \$190.00 | \$190.00   |
| 1        | Cada Uno            | TAPONES P/ENTRADA  | \$22.82  | \$22.82    |
| 1        | Cada Uno            | FILTRO DE AIRE   | \$41.70  | \$41.70    |
| 1        | Cada Uno            | SILICON GRIS   | \$3.85   | \$3.85     |
| 1        | Cada Uno            | DESENGRASADOR MOTOR  | \$9.65   | \$9.65     |
| 1        | Cada Uno            | EMPAQUE PUNTERIA   | \$198.60 | \$198.60   |
| 1        | Cada Uno            | FILTRO DE CABINA   | \$53.70  | \$53.70    |
| 1        | Cada Uno            | FAJAS  | \$9.60   | \$9.60     |
| 1        | Cada Uno            | FAJA P/ALTERNADOR  | \$18.90  | \$18.90    |
| 2        | Cada Uno            | ACEITE SINTETICO PARA MOTOR BIDON  | \$49.00  | \$98.00    |
| 1        | Cada Uno            | FILTRO DE ACEITE   | \$8.00   | \$8.00     |
| 1        | Cada Uno            | MANO DE OBRA   | \$205.00 | \$205.00   |
| 1        | Cada Uno            | SERVICIO DE TORNO  | \$60.00  | \$60.00    |
| -        | -                   | ADMINISTRADOR DE O/C SR. CESAR CORNEJO   |          |            |
| -        | -                   | TOTAL.....   | -        | \$1,109.82 |

SON: MIL CIENTO NUEVE 82/100 DOLARES

## OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 2– Fondos Propios.

\* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º del Código Tributario se les estará reteniendo el 1%

\* A toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00 se le hará la retención del 1%

\* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda

\* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones

\* Favor hacer factura a nombre de Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán

\* Forma de pago CONTADO

\* Tiempo de entrega: **1-8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA O/C**

\* Coordinar entrega con Transporte al teléfono 2445-6800 ext. 833

LUGAR DE ENTREGA: **TRANSPORTE**

**NOTA:** POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.



*[Handwritten signature]*

Dra. Claudia Hortensia Dueñas.  
Directora



*[Handwritten signature]*

Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.  
Jefe UACI



*[Handwritten signature]*

Firma y Sello del Subgerente