

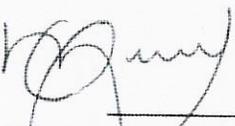
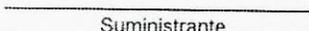
VERSIÓN PÚBLICA

“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”

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Gotera		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Morazán 16 de Mayo del 2018		No.Orden:46/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DIRECCION GENERAL DE TESORERIA				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PAGO DE REFRENDA, SOLICITADO POR: ADMINISTRACION, SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA NO.019/2018 (FONDOS PROPIOS)	-	-
1	Cada Uno	81202030 PAGO DE REFRENDA PARA VEHICULOS, MARCA : TOYOTA MODELO : HILUX AÑO : 2015 TIPO : PICK-UP DOBLE CABINA 4 X 4 COLOR : BLANCO PLACA: 8893 NO. DE CHASIS: MROFR22G000740073 NO. DE MOTOR:2KDU728844	\$34.57	\$34.57
1	Cada Uno	81202030 PAGO DE REFRENDA PARA VEHICULOS, MARCA: TOYOTA MODELO: HIACE AÑO : 2016 TIPO: AMBULANCIA COLOR : BLANCO NO. DE PLACA : 4214 NO. DE MOTOR: 5L6271092 NO. DE CHASIS : JTFHK02P000011787	\$34.57	\$34.57
1	Cada Uno	81202030 PAGO DE REFRENDA PARA VEHICULOS, MARCA: TOYOTA MODELO: HIACE AÑO : 2018 TIPO: OFICIAL COLOR: AZUL NO. DE PLACA : 11040 NO. DE MOTOR : 2KDA954238 NO. DE CHASIS : JTFJS02P705036934	\$251.71	\$251.71
1	Cada Uno	81202030 PAGO DE REFRENDA PARA VEHICULOS, MARCA : HYUNDAI MODELO: H 1 GL AÑO :2016 TIPO : AMBULANCIA COLOR : BLANCO NO. DE PLACA : 9611 NO. DE MOTOR : D4BHF037255 NO. DE CHASIS : KMJWA37HAGU795223	\$440.28	\$440.28
-	-	TOTAL.....	-	\$761.13
SON: setecientos sesenta y un 13/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES, DE SAN FRANCISCO GOTERA MORAZAN, UBICADO EN FINAL AV. THOMPSON NORTE, BARRIO LA CRUZ.				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:yclaros

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:	
UACI del Hospital de Gotera		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Morazán 16 de Mayo del 2018		No.Orden:046/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DIRECCION GENERAL DE TESORERIA			06140108140066	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PAGO DE REFRENDA, SOLICITADO POR: ADMINISTRACION, SEGUN SOLICITUD DE COMPRA NO.019/2018 (FONDOS PROPIOS)	-	-
1	Cada Uno	81202030 PAGO DE REFRENDA PARA VEHICULOS, MARCA : TOYOTA MODELO : HILUX AÑO : 2015 TIPO : PICK-UP DOBLE CABINA 4 X 4 COLOR : BLANCO PLACA: 8893 NO. DE CHASIS: MROFR22G000740073 NO. DE MOTOR:2KDU728844	\$34.57	\$34.57
1	Cada Uno	81202030 PAGO DE REFRENDA PARA VEHICULOS, MARCA: TOYOTA MODELO: HIACE AÑO : 2016 TIPO: AMBULANCIA COLOR : BLANCO NO. DE PLACA : 4214 NO. DE MOTOR: 5L6271092 NO. DE CHASIS : JTFHK02P000011787	\$34.57	\$34.57
1	Cada Uno	81202030 PAGO DE REFRENDA PARA VEHICULOS, MARCA: TOYOTA MODELO: HIACE AÑO : 2018 TIPO: OFICIAL COLOR: AZUL NO. DE PLACA : 11040 NO. DE MOTOR : 2KDA954238 NO. DE CHASIS : JTFJS02P705036934	\$251.71	\$251.71
1	Cada Uno	81202030 PAGO DE REFRENDA PARA VEHICULOS, MARCA : HYUNDAI MODELO: H 1 GL AÑO :2016 TIPO : AMBULANCIA COLOR : BLANCO NO. DE PLACA : 9611 NO. DE MOTOR : 04BHF037255 NO. DE CHASIS : KMJWA37HAGU795223	\$440.28	\$440.28
-	-	TOTAL.....	-	\$761.13
SON: setecientos sesenta y un 13/100 dolares				
OBSERVACION: PRESENTAR FACTURA DUPLICADO CLIENTE Y 6 COPIAS A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES DE SAN FRANCISCO GOTERA (CON LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA) NOTA CON LOS DATOS SIGUIENTES: NUMERO TIPO, NOMBRE DE CUENTA DEL BANCO. PARA REALIZAR PAGO, EN LA FACTURA DEBERA DETALLAR: CODIGO DEL PRODUCTO, N° DE ORDEN DE COMPRA, FONDOS Y N° DE COMPROMISO PRESUPUESTARIO. ESTE ÚLTIMO SE LES PROPORCIONARA LUEGO DE QUE USTED NOS ENVIÉ LA ORDEN POR CORREO FIRMADA Y SELLADA				
LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES, DE SAN FRANCISCO GOTERA MORAZAN, UBICADO EN FINAL AV. THOMPSON NORTE, BARRIO LA CRUZ.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:CONSULTA DE PAGO EN LA UFI AL 2645-7104 CON LA UACI: 2645-7139, ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LIC. RENE CORTEZ, NOTA: PRESENTAR FACTURA EL DIA 19-07-2018.				
Titular o Designado		Suministrante		
				
				

Elaborado por:yclaros