

## **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”**

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 08 de Julio de 2013



Orden de Compra No. 210

Señores: **DIESEL DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

NIT. No. [REDACTED]

Clasificación: **Mediana Empresa**

Atentamente sírvanse suministrar a este Centro Hospitalario, después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según el detalle siguiente:

SOLICITANTE: **Sección Transporte**

SOLICITUD No. **034/2013**

Reparación de Pick Up, Marca: Ford, Modelo: Ranger, Placa N-17918, propiedad del Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO PARCIAL	TOTAL
1	c/u	Sc	<u>MANO DE OBRA</u> Cambio de faja de distribución	\$ 35.00	
4	c/u	Sc	Cambio de varillas de empuje de culata a \$ 5.00 c/u	\$ 20.00	
1	c/u	Sc	Cambio de refrigerante	\$ -0-	
1	c/u	Sc	Cambio de balancín	\$ 5.00	\$ 60.00
<u>MANTENIMIENTO CORRECTIVO</u>					
1	c/u	Sc	Faja de distribución	\$ 68.50	
4	c/u	Sc	Varillas de empuje para culata a \$ 80.00 c/u	\$ 320.00	
1	c/u	Sc	Balancín para culata	\$ 125.00	
1	c/u	Sc	Galón de refrigerante	\$ 4.25	
1	c/u	Sc	Balero tensor para faja de distribución	\$ 78.95	\$ 596.70
					\$ 656.70
<p>NOTA:</p> <p>1.- Tiempo del servicio: Inmediato</p> <p>2.- Forma de pago: Contado</p>					
<b>◁ OBSERVACION ▷</b>			<b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b>		
<p>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.-</p>			<p>1 Anotar número de Orden de Compra en Factura.</p> <p>2 <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén.</p> <p>3 <u>Para retiro de Quedan:</u> Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora.</p> <p>4 Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</p>		<p>c. c.</p> <p>* Almacén</p> <p>* UFI</p> <p>* UACI</p> <p>* Presupuesto</p> <p>* Solicitante</p>

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de: **Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.**

TRAMITO: Nery S. Sánchez Cañas

JEFE DE U.A.C.I

Lic. Irma Elizabeth Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

AUTORIZO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

