

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”



21087

REPUBLICA DE EL SALVADOR
UNIFICADOS PARA CRECER

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, 15 de Agosto de 2017. No de Orden: 366/2017
Solicitante: SECCION TRANSPORTE. Solicitud No: 032/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SECONCE, S.A. DE C.V. (Servicios de Construcciones Civiles y Electromecanicas). NIT Y / O NRC: 
Clasificación: Micro Empresa Correo electrónico:
Dirección: 2ª Av. Norte # 13, Col. Santa María, San Miguel. Tel. 2661 - 1647.

Reparación de Pick Up Marca: Asia Towner Placa N-3737.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1	CU	S/C	MANO DE OBRA:	\$ 20.00	\$ 38.00
	1	CU	S/C	MONTAR Y DESMONTAR PALANCA DE VELOCIDADES	\$ 5.00	
	1	CU	S/C	REPUESTOS:	\$ 12.81	\$ 32.81
	4	CU	S/C	MANECIAS EXTERNAS HACER BUCHINES A PALANCA DE VELOCIDADES (CU \$ 3.00)	\$ 20.00	

(TOTAL EN LETRAS): Sesenta 81/100 dólares de los Estados Unidos de América.

Observación 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO	  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL	
Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes, Jefe Sección Transporte, PBX: 2665-6100.	Elaboró: Liedo, Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 AGO. 2017		