

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 "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

070219

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 01 DE FEBRERO DE 2019 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **DISTRIBUIDORA PAREDES VELA, S.A. DE C.V. (DIPARVEL, S.A. DE C.V.)** ✓
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Carretera Km 136 ½ Frente a 3ª Brigada, San Miguel. Tel: 2669-7777
Correo: csd.panamericana@diparvel.com.sv

No de Orden: 41/2019 ✓
Solicitud No: 06/2019 ✓
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]

Compra de Batería para vehículo, Sedan, Marca: Toyota Yaris, Placa: N-7361, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	REC N40L (NX 100-56LS) LIB MTO PR 75 AMPERIOS	\$62.59	\$62.59

TOTAL US: \$62.59

TOTAL EN LETRAS: Sesenta y Dos 59/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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, siete 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.

OBSERVACION
 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.

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 ✓

E.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
 Jefe de Sección de Transporte
 PBX: 2665-6100 EXT:1128

Elabore: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: 08 FEB 2019