

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 06 DE SEPTIEMBRE DE 2021 No de Orden: 470/2021 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 35/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: TALLER DIDEA S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa NRC:
Dirección: Carretera Panamericana kl 136 1/2, frente a Zona Militar San Miguel, El Salvador
Correo: airomero@excelautomotriz.com Tel: 2679-0330, 2669-7986

Reparación Mecánica de Ambulancia. Marca: TOYOTA, PLACA N- 13703 Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201015	MANO DE OBRA: DESCRIPCIÓN: REPARAR RECIRCULACIÓN DE AIRE DENTRO DEL MOTOR LIMPIAR Y CALIBRAR SENSOR DE FLUJO DE AIRE PRUEBA EN CARRETERA LEER DATOS DEL MODULO DE CONTROL ELECTRONICO	\$133.25 \$66.62 \$0.00 \$75.62	\$133.25 \$66.62 \$0.00 \$75.62

TOTAL US: \$275.49

(TOTAL EN LETRAS) Doseientos Setenta y Cinco 49/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

III OBSERVACION III 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 trámite 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.
--	--	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA. FORMA DE PAGO: CONTADO. ✓



F. Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño. Jefe de Sección de Transporte. Tel. 2792-3076
Elaboró: Licda. Sara María Méndez Manroy
Fecha de Distribución: 23 SET. 2021