



310316

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

MINISTERIO DE SALUD
 CODICENO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de marzo de 2016

No de Orden: 137

Solicitante: Sección Transporte

Solicitud No: 010/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

TALLER DIDEA, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC: 0614-010462-002-1

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Km136 Carretera Panamericana frente a zona militar, San Miguel. TEL: 2679-0330

REPARACION DE AMBULANCIA MARCA TOYOTA HIACE PLACA N-2367

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
			MANO DE OBRA			
1	C/U	S/C	Cambiar foco de vías traseras, luz de frenos, cortesía, luz de pl.	\$ 6.42	\$ 6.42	
1	C/U	S/C	Cambiar filtro de aire	\$ 00.00	\$ 00.00	
1	C/U	S/C	Aplicar tratamiento de limpieza de inyectores diésel tipo riel c	\$ 24.40	\$ 24.40	
1	C/U	S/C	Cambiar filtro de polen	\$ 6.42	\$ 6.42	
1	C/U	S/C	Hacer limpieza de A/C	\$ 48.79	\$ 48.79	
1	C/U	S/C	Desmontar y montar tablero completo	\$ 160.40	\$ 160.40	
1	C/U	S/C	Desmontar techo trasero	\$ 97.59	\$ 97.59	
1	C/U	S/C	Hacer limpieza de A/C trasero	\$ 48.79	\$ 48.79	
1	C/U	S/C	Cargar de gas sistema de aire acondicionado	\$ 36.41	\$ 36.41	
1	C/U	S/C	Cargar de gas sistema de aire acondicionado trasero	\$ 24.40	\$ 24.40	\$ 453.62
			REPUESTOS			
1	C/U	S/C	Filtro de aire	\$ 63.18	\$ 63.18	
1	C/U	S/C	Bombillo	\$ 2.58	\$ 2.58	
1	C/U	S/C	Filtro de A/C	\$ 39.89	\$ 39.89	\$ 105.65
			LUBRICANTES			
3	C/U	S/C	Gas refriger. R-134-A	\$ 11.7533	\$ 35.26	
100	C/U	S/C	Aceite emkarate	\$ 0.1808	\$ 18.08	
1	C/U	S/C	Limpiador common rail inyector	\$ 7.35	\$ 7.35	
1	C/U	S/C	Aditivo para diésel DMT	\$ 6.22	\$ 6.22	\$ 66.91

TOTAL US: \$ 626.18

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS VEINTISEIS 18/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.	

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO **FORMA DE PAGO:** CONTADO

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sr. José Dore Reyes Membreño
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100 Ext. 1133

Elaboro: Miguel Alexander Méndez Rivas