



310314

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
 GOBIERNO 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
Solicitante: Sección Transporte
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **TALLER AUTOMOTRIZ "HERBERTH" (Herberth David Lievano)**
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Colonia San José, Pasaje Pineda # 26, San Miguel. Tel: 2667-4678

No de Orden: 138
Solicitud No: 011/2016
NIT Y / O NRC: 1217-311275-102-2

Reparación del vehículo pick up Mazda N-2371, propiedad de este Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
			REPUESTOS			
1	C/U	S/C	Llavin de encendido	\$ 190.00	\$ 190.00	
1	C/U	S/C	Bendix de motor de arranque	\$ 78.00	\$ 78.00	
1	C/U	S/C	Solenoide de motor de arranque	\$ 90.00	\$ 90.00	
1	C/U	S/C	Aro de volante de motor	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 708.00
			MANO DE OBRA			
1	C/U	S/C	Cambio de llavín de encendido	\$ 25.00	\$ 25.00	
1	C/U	S/C	Reparar motor de arranque	\$ 35.00	\$ 35.00	
1	C/U	S/C	Cambio de volante de motor	\$ 60.00	\$ 60.00	\$ 120.00

TOTAL US: \$ 828.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS VEINTIOCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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:	Crédito
F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreno Jefe Sección Transporte PBX: 2665-6100 Ext. 1133		Elaboro: Miguel Alexander Méndez Rivas	