



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
EL SALVADOR
 GOBIERNO DE
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de noviembre de 2015
No de Orden: 496
Solicitante: Sección Transporte
Solicitud No: 035/2015
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **TALLER AUTOMOTRIZ "HERBERTH" (Herberth David Lievano)**
NIT Y / O NRC: 1217-311275-102-2
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Colonia San José, pasaje Pineda #26, San Miguel. TEL: 2667-4678

Reparación de camión furgón, marca Nissan, placa N-7951, 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	Bomba de aceite	\$ 450.00	\$ 450.00	
1	C/U	S/C	Pegamento silicón	\$ 5.50	\$ 5.50	
1	C/U	S/C	Cable de acelerador	\$ 28.00	\$ 28.00	
4	C/U	S/C	Galones de aceite de motor	\$ 23.00	\$ 92.00	
1	C/U	S/C	Filtro de aceite	\$ 14.00	\$ 14.00	
4	C/U	S/C	Libras de grasa	\$ 6.00	\$ 24.00	
1	C/U	S/C	Filtro de combustible	\$ 12.00	\$ 12.00	
MANO DE OBRA						
1	C/U	S/C	Cambio de bomba de aceite	\$ 175.00	\$ 175.00	
1	C/U	S/C	Mantenimiento de 5,000 Kms	\$ 80.00	\$ 80.00	
1	C/U	S/C	Limpiar tanque y tuberías de combustible	\$ 60.00	\$ 60.00	

TOTAL US. \$ 940.50

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS CUARENTA 50/100 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: CREDITO

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