

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

300117

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 26 DE ENERO DE 2017 ✓
Solicitante: SECCION TRANSPORTE ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suminis trante
TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. ✓

No de Orden: 047/2017 ✓
Solicitud No: 005/2017 ✓
NIT Y/O NRC : [REDACTED]

Correo: airomero@excelautomotriz.com

Clasificación: GRAN EMPRESA

Dirección: CARRETERA PANAMERICANA KM 136 ½ FRENTE A ZONA MILITAR, SAN MIGUEL.

REPARACION DE AMBULANCIA MARCA: TOYOTA HIACE, PLACA: N-13704 ✓

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	S/C	MANO DE OBRA: CAMBIAR REFRICCIONES DELANTERAS, FRENOS DE DISCO \$11.965 C/U	\$ 23.93	
2	C/U	S/C	RECTIFICAR DOS DISCOS DE FRENO \$17.955 C/U	\$ 35.91	
1	C/U	S/C	CAMBIAR TAPADERA DE PUNTERIAS O EMPAQUE	\$ 17.96	
1	C/U	S/C	CAMBIAR TUBOS DE BUJIA Y/O SELLOS TODOS	\$ 11.97	
1	C/U	S/C	DESMONTAR COMPONENTES PARA CAMBIAR EMPAQUES DE PUNTERIA	\$ 59.84	\$ 149.61
RESPUESTOS: ✓					
1	C/U	S/C	PASTILLAS DE FRENOS	\$ 134.99	
1	C/U	S/C	EMPAQUE DE PUNTERIA	\$ 20.62	
1	C/U	S/C	EMPAQUE TAPA CULATA N62	\$ 16.94	\$ 172.55

TOTAL US: \$ 322.16

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS VEINTIDOS 16/100DOLARES 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: 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.	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 ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sr. José Dore Reyes Membreño
 PBX: 2665-6100 EXT:1133

Elaboró:
María Julia Ramírez Ramos.

OK