



MINISTERIO  
DE SALUD

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"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 9 DE ENERO DE 2020 / No de Orden: 3/2020 /  
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE / Solicitud No: 38/2019 /  
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 Tel: 2679-0330, 2669-7986 /  
Correo: airomero@excelautomotriz.com

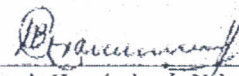
Compra de servicios de Reparación de Ambulancia Marca KIA Pregio placa N.17753 Propiedad de este Centro Hospitalario


R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	<u>DETALLE DE MANO DE OBRA</u>		
	1	C/U	S/C	REEMPLAZAR MANGUERA PARA FILTRO DE AIRE O ABRAZADERA	\$6.54	
	1	C/U	S/C	CAMBIAR BUJÍAS INCANDESCENTES TODAS	\$65.40	
	1	C/U	S/C	REEMPLAZAR TANQUE DE RESERVA DEL RADIADOR	\$9.81	
	1	C/U	S/C	REACONDICIONAR BOMBA DE INYECCIÓN	\$3.27	
	1	C/U	S/C	REEMPLAZAR BOMBA DE AGUA O EMPAQUE	\$49.05	
	1	C/U	S/C	DESMONTAR Y MONTAR DISPOSITIVOS SUPERIORES DE MOTOR	\$65.40	
	1	C/U	S/C	EMPACAR BOMBA DE INYECCIÓN	\$3.27	
	1	C/U	S/C	DESMONTAR Y MONTAR Y/O REEMPLAZAR BOMBA DE INYECCIÓN	\$98.11	\$300.85
1	1	C/U	S/C	<u>DETALLE DE REPUESTOS</u>		
	1	C/U	S/C	AGUA DES MINERAL GALÓN	\$4.99	
	1	C/U	S/C	ABRAZADERAS	\$2.24	
	1	C/U	S/C	BUJÍA INCANDESCENTE	\$116.30	
	1	C/U	S/C	EMPAQUE BOMBA DE AGUA	\$8.63	
	1	C/U	S/C	BOMBA DE AGUA	\$205.25	
	1	C/U	S/C	DEPOSITO DE RADIADOR	\$40.89	
	1	C/U	S/C	ANTICONGELANTE PRESTONE	\$28.34	
	1	C/U	S/C	MANGUERA DE FILTRO DE AIRE	\$40.77	\$563.71
	1	C/U	S/C	BUJÍA INCANDESCENTE	\$116.30	
1	1			<u>MANO DE OBRA EXTERNO</u>		
	1			RECONSTRUCCIÓN DE BOMBA DE INYECCIÓN	\$312.50	\$312.50
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$1,177.06</b>

(TOTAL EN LETRAS) MIL CIENTO SETENTA Y SIETE 06/100 Dólares de los Estados Unidos de América

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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		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, 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.		

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: Inmediata / FORMA DE PAGO: Contado

E.   
Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño / Jefe de Sección de Transporte / PBX: 2665-6100 EXT:1128  
Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez / Fecha de Distribución: 22 ENE 2020