



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, 04 DE MARZO DE 2020. ✓ No de Orden: 82/2020 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE. ✓ Solicitud No: 03/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Edgar Antonio Gudiel Fiallos. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: 10 AV Norte, Pasaje 1, Colonia Esmeralda #1 San Miguel. Tel. 7686-3905/ 7637-0961
Correo:

Reparación Mecánica de Microbús CHANA N.º.3647, que es bien útil para el traslado de personal, medicamentos e insumos médicos, propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

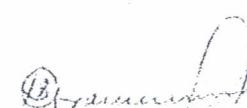
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1	2	C/U	S/C	REPUESTOS. CRUCETAS.	\$20.00	\$40.00 ✓
	1	C/U	S/C	OPERACIONES DE MECÁNICA. MANO DE OBRA PARA LA REPARACIÓN DE LA MICROBÚS CHANA N.º.3647.	\$20.00	\$20.00 ✓


TOTAL US: \$60.00

(TOTAL EN LETRAS) SESENTA 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO ✓ *SOLICITANTE *ADM. DE O.C.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA.
FORMA DE PAGO:	CONTADO. ✓


 F. Dra. 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: 16 MAR. 2020