



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: 85/2020 ✓  
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE. / Solicitud No: 04/2020  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Edgar Antonio Gudiel Flallos. / 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 Pickup, marca NISSAN placa N.º.16378, que es 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				<u>DETALLE DE REPUESTOS.</u>		
	4	C/U	S/C	BUSHING SUP. TIJERA.	\$5.57	\$22.28 ✓
	4	C/U	S/C	BUSHING INF. TIJERA.	\$11.30	\$45.20 ✓
	2	C/U	S/C	ESFERAS SUPERIOR.	\$39.45	\$78.90 ✓
	2	C/U	S/C	ESFERAS INFERIOR.	\$53.45	\$106.90 ✓
	2	C/U	S/C	AMORTIGUADORES DELANTEROS.	\$34.32	\$68.64 ✓
				<u>TRABAJOS EN TALLER.</u>		
	1	C/U	S/C	ALINEADO.	\$15.00	\$15.00 ✓
	1	C/U	S/C	LIMPIEZA Y REGULACIÓN DE FRENO.	\$25.00	\$25.00 ✓
				<u>OPERACIONES DE MECÁNICA.</u>		
	1	C/U	S/C	MANO DE OBRA PARA LA REPARACIÓN DEL VEHÍCULO NISSAN N.º.16378	\$120.00	\$120.00 ✓
<b>TOTAL US</b>						<b>\$487.92 ✓</b>

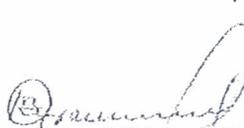
(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO 92/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 Queda, 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA. FORMA DE PAGO: CONTADO. ✓

E.   
Dra. Jeny Brenda-Hernández de Notasco  
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: 6 MAR. 2020