



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"



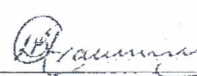
Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 17 DE MARZO DE 2020. No de Orden: 132/2020
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitad No: 09/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA S.A. DE C.V. NIT: XXXXXXXXXX
Clasificación: Gran Empresa NRC:
Dirección: Carretera Panamericana kl 136 1/2, frente a Zona Militar San Miguel, El Salvador Tel: 2679-0330, 2669-7986
Correo: alromero@excelautomotriz.com Pag. 01/02


Servicio de reparación de ambulancia, marca Kia, modelo Pregio, placa N.17755, propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	CU	81201015	MANO DE OBRA Descripción. AJUSTAR COMPUERTA TRASERA. \$40.00 AJUSTAR PARTES DE ASIENTO DE MOTORISTA \$32.70 REEMPLAZAR FOCO DE VÍAS TRASERAS, LUZ DE FRENOS, CORTESÍA, LUZ D. \$00.00 ENGRASAR BALEROS DE EJE DELANTERO Y AJUSTAR PRECARGA. \$49.05 RECTIFICAR DOS DISCOS DE FRENO. \$39.24 REEMPLAZAR FRICCIONES DELANTERAS FRENOS DE DISCO. \$00.00 REEMPLAZAR FILTRO DE AIRE. \$00.00 REEMPLAZAR FAJA DE POWER STEERING. \$00.00 REEMPLAZAR FAJA DE ALTERNADOR. \$00.00 REEMPLAZAR POLEA DE CIGÜEÑAL. \$22.89 DESMONTAR Y DISPOSITIVOS PARA REEMPLAZAR POLEA DE CIGÜEÑAL. \$140.10 PRUEBA EN CARRETERA. \$00.00 LUBRICANTES. DESENGRASANTE BIODEGRADABLE PARA PIEZAS. \$5.85 HD BEARING GREASE. \$12.00		\$323.98
PASA...						\$341.83
TOTAL US:						

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

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


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL


 Elabóro: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Administrador de la Orden:
Sr. José Dore Reyes Membreño
Jefe de Sección de Transporte
PBX: 2665-6100 EXT:1128

Fecha de Distribución 19 MAR. 2020



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, 17 DE MARZO DE 2020. No de Orden: 132/2020
 Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 09/2020
 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 Pag. 02/02

Servicio de reparación de ambulancia, marca Kia, modelo Pregio, placa N.17755, propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
				REPUESTOS Descripción. FAJA DE ALTERNADOR FAJA DE DIRECCIÓN HIDRÁULICA FAJA FOCO DE LÁMPARA TRASERA. POLEA DE CIGUEÑAL JGO DE PASTILLAS DELANTERA.	VIENEN... \$14.85 \$11.28 \$10.77 \$3.83 \$105.10 <u>\$103.60</u>	\$341.83 \$249.43

TOTAL US: \$591.26

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS NOVENTA Y UNO 26/100 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.	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 trámite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y acias 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 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: 19 MAR. 2020