



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Marzo de 2022.

No de Orden: 147/2022

Solicitante: SERVICIOS GENERALES.

Solicitud No: 06/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENERAL DE VEHICULOS, S.A. DE C.V.

NITY / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico

Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel.

Reparación de PICK UP MAZDA Placa N° 2371. Propiedad de este centro hospitalario.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, PICK UP MAZDA, PLACA 2371. <u>MANO DE OBRA:</u> DESMONTAR CAJA DE VELOCIDADES PARA CAMBIAR SELLO DE CIGUEÑAL TRASERO.	\$ 290.90	
	1	C/U	S/C	S/C	CAMBIAR SELLO DE CIGUEÑAL TRASERO.	\$ 39.90	
	1	C/U	S/C	S/C	CAMBIAR SELLO DE SALIDA DE TRANSFER.	\$ 50.00	\$ 380.80
	1	C/U	S/C	S/C	<u>REPUESTOS:</u> SELLO DE CIGUEÑAL TRASERO.	\$ 70.09	
	1	C/U	S/C	S/C	SELLO DE SALIDA DE TRANSFER.	\$ 50.00	
	1	C/U	S/C	S/C	SILICON. GRIS.	\$ 6.60	\$ 126.69

TOTAL US: \$ 507.49

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos siete 49/100 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:

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 sellados 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  
\*PRESUPUE  
\*STO  
\*SOLICITAN  
\*TE  
\*ADM. DE  
\*OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

RECURSOS PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

INDEFINIDA

FORMA DE PAGO:

CONTADO

F. Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Licda. Sara María Méndez Monroy  
Jefe Servicios Generales.  
Tel. 2792-3063.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 MAR 2022