



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

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 07 de Julio de 2014 ✓

No de Orden: 246 ✓

Solicitante: Sección Transporte ✓

Solicitud No: 023/2014

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC: 0614-010462-002-1

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Km 136 Carretera Panamericana, frente a Zona Militar, San Miguel - Tel. 26790330 ✓

Reparación de vehículo, Marca: TOYOTA, Modelo: Yaris, Placa N-7631; propiedad del Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO PARCIAL	VALOR TOTAL
1	c/u	Sc	<u>MANO DE OBRA</u> ✓		
1	c/u	Sc	Rectificar dos discos de frenos	\$ 29.31 ✓	
1	c/u	Sc	Cambiar filtro de polen	\$ 5.86 ✓	
1	c/u	Sc	Cambiar filtro de aire	\$ 0.00 ✓	
1	c/u	Sc	Cambiar fricciones de frenos traseros (dos ruedas). Frenos de	\$ 35.18 ✓	
1	c/u	Sc	Rectificar dos tambores de freno	\$ 41.04 ✓	
1	c/u	Sc	Cambiar fricciones delanteras, frenos de disco (dos ruedas)	\$ 0.00 ✓	
1	c/u	Sc	Cambiar termostato o tapadera de termostato y/o empaque	\$ 20.52 ✓	
1	c/u	Sc	Prueba larga	\$ 0.00 ✓	\$ 131.91 ✓
<u>REPUESTOS</u>					
1	c/u	Sc	Bombillo	\$ 3.83 ✓	
1	c/u	Sc	Filtro de A/C	\$ 38.92 ✓	
1	c/u	Sc	Elemento filtro de aire	\$ 26.01 ✓	
1	c/u	Sc	Zapatas de frenos	\$ 78.16 ✓	
1	c/u	Sc	Pastillas de frenos	\$ 127.29 ✓	
1	c/u	Sc	Termostato max 82.95	\$ 32.36 ✓	
1	c/u	Sc	Empaque de termostato	\$ 6.41 ✓	\$ 312.98 ✓

TOTAL US: \$ 444.89

(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro 89/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

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, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediato ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañas
DIRECTORA HOSPITAL

Elaboro: Nery S. Sánchez Cañas

Administrador de la Orden:
 Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100 Ext. 1133

