



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

MINISTERIO DEL TRABAJO
 GOBIERNO DE EL
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Enero de 2015

No de Orden: 06

Solicitante: Sección Transporte

Solicitud No: 01/2015

Nombre de la persona natural
 c Jurídica suministrante

DIESEL DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC: 0614-130159-001-2

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: KM 41/2 Carretera a San Marcos, Tel. 2220-2000

REPARACION DE AMBULANCIA MERCEDES BENZ PLACA N-16129, PROPIEDAD DE ESTE HOSPITAL.

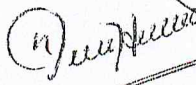
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			MANO DE OBRA		
1	C/U	S/C	CAMBIO DE PASTILLAS DE FRENOS	\$ 0.00	\$ 49.00
1	C/U	S/C	REPARACION GENERAL DE FRENOS	\$ 14.00	\$
1	C/U	S/C	INSERTAR HELICOYO A BASE	\$ 25.00	\$
2	C/U	S/C	CAMBIO DE DISCOS DE FRENOS (\$5.00 C/U)	\$ 10.00	\$
			REPUESTOS:		
1	C/U	S/C	JUEGO DE PASTILLAS DE FRENOS	\$ 195.25	\$ 632.50
1	C/U	S/C	PEGAMENTO TIPO INDUSTRIAL	\$ 14.25	\$
1	C/U	S/C	FAJA	\$ 75.50	\$
1	C/U	S/C	SOLUCION PARA SISTEMA DE FRENOS	\$ 7.50	\$
1	C/U	S/C	PERNOS PARA BASE	\$ 2.60	\$
1	C/U	S/C	DISCOS DELANTEROS PARA FRENOS LADO DERECHO	\$ 168.70	\$
1	C/U	S/C	DISCOS DELANTEROS PARA FRENOS LADO IZQUIERDO	\$ 168.70	\$

1TOTAL US: \$ 681.50

(TOTAL EN LETRAS) Seiscientos ochenta y uno 50/100 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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO: CONTADO


F.
Dra. Juana E. Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Jose Dore Reyes Membreño Jefe Sección Transporte PBX: 2665-6100 Ext. 1133	Elaboro: Sandra Yaneth Robles
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------