

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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
UNÁMIDOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 27 OCTUBRE DE 2017 / No de Orden: 501/2017 ✓
 Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE / Solicitud No: 41/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA. S.A. DE C.V. ✓ NIT Y/O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Carretera Panamericana km 136 ½ Frente a Zona Militar, San Miguel. Tel: 2679-0330,2669-7986
 Correo: airomero@excelautomotriz.com

Reparación de Ambulancia, Marca: KIA PREGIO, Placa: N-17753, Propiedad de este Hospital.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1				<u>MANO DE OBRA:</u> ✓		
	1	CU	S/C	REEMPLAZAR BOMBA LATERAL TRASERA (UNA RUEDA) TIPO TAMBOR	\$27.49	
	1	CU	S/C	LAVAR FUGA DE ACEITE EN TRANSMISIÓN	\$30.54	
	1	CU	S/C	REEMPLAZAR FILTRO DE AIRE	\$9.16	
	1	CU	S/C	REEMPLAZAR BOMBA AUXILIAR DE EMBRAQUE	\$18.33	
	1	CU	S/C	MEDIR COMPRESIÓN A MOTOR (4) CILINDROS	\$48.87	
	1	CU	S/C	REEMPLAZAR FAJA DE POWER STEERING	\$15.28	
	1	CU	S/C	REEMPLAZAR SILENCIADOR	\$18.33	\$168.00
				<u>REPUESTOS:</u> ✓		
	1	CU	S/C	CILINDRO DE CLUCHT	\$36.80	
	1	CU	S/C	FAJA DE POWER STEERING	\$10.79	
	1	CU	S/C	ELEMENTO FILTRO AIRE	\$23.07	
	1	CU	S/C	CILINDRO FRENO TR/RH	\$54.71	
	1	CU	S/C	SILENCIADOR (PEDIDO ESPECIAL)	\$321.30	\$446.67

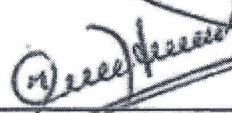

TOTAL US: \$ 614.67

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS CATORCE 67/100DOLARES 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO


 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cerna
 DIRECTORA HOSPITAL


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

Elaboro: Genaro Berríos de Merino

Fecha de Distribución: 08 NOV. 2017