



MINISTERIO DE SALUD

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

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Marzo de 2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. DE C.V.
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2679-0330.

No de Orden: 154/2022
 Solicitud No: 09/2022
 NITV / O NRC: [REDACTED]
 Correo electrónico:

Reparación de Ambulancia TOYOTA HIACE placa N° 13704. Propiedad de este centro hospitalario.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	PRECIO TOTAL
01	1	C/U	81201015	78180105	MANO DE OBRA: REPORTE DE SERVICIO REEMPLAZAR FRICCIONES DELANTERAS FRENO DE DISCO REEMPLAZAR BUJE DE HOJA DE RESORTE DESMONTAR Y MONTAR BASE DE FILTRO DE ACEITE DESMONTAR EJE 4X4 DESMONTAR CREMALLERA LUBRICAR BOMBA DELANTERAS DE FRENO DESMONTAR Y MONTAR TIJERA AJUSTAR PARTES DE CARROCERÍA REEMPLAZAR DISCO DE FRENO DELANTERO (DOS LADOS) PRUEBA EN CARRETERA	\$ 3.29 \$ 0.00 \$ 33.93 \$ 50.91 \$ 203.59 \$ 135.74 \$ 84.84 \$ 67.87 \$ 50.91 \$ 40.73 \$ 0.00	\$ 671.81
	1				REPUESTOS: JGO PASTILLAS DE FRENO	\$ 138.16	
	2				DISCO DE FRENO DELANTERO (\$ 274.49 C/U)	\$ 548.98	
	1				BUSHING DE RESORTE TRASERO	\$ 44.39	
TOTAL US:							\$ 731.53

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CUATROCIENTOS TRES 34/00 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

CONSERVACION 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: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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, antes de recepción debidamente firmadas y selladas por él/la Guardalacén, 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 aceptó la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE CC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS FECHA DE ENTREGA: INDEFINIDA FORMA DE PAGO: CONTADO	

F.
 Dra. Jeny Brénda Hernández de Noletor Miguel
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Sara María Méndez Monroy, Jefe Departamento de Servicios Generales, Tel. 2792-3063.
 Elaboró: Licda. Sofía Carolina Méndez M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022