



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: GRUPO O EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Carretera Panamericana, KM. 136.5, San Miguel, Tel. 2660 - 8577.

No de Orden: 155/2022
Solicitud No: 10/2022
MTY / O NRC: [REDACTED]
Correo electrónico:

Reparación de Ambulancia NISSAN FUJISAGUA placa N° 9132. 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:		
	1				CAMBIO DE PASTILLAS DELANTERAS	\$ 99.90	
	1				DESMONTAR DISCOS PARA RECTIFICAR	\$ 140.90	
	1				RECTIFICADO DE DISCOS	\$ 70.90	\$ 311.70
	1				REPUESTOS:		
	2				JUEGO DE PASTILLAS DELANTERAS	\$ 150.00	
					SPRAY DE FREÑOS (\$ 5.00 C/U)	\$ 10.00	\$ 160.00

TOTAL US: \$ 471.70

(TOTAL EN LETRAS): CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO 70/00 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

OBSERVACION E 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 trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato y 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		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	INDEFINIDA	FORMA DE PAGO:	CONTADO

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
SAN MIGUEL
DIRECCIÓN
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

01 ABR 2022