



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
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Diciembre de 2014 **No de Orden:** 408
Solicitante: Sección Transporte **Solicitud No:** 035/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **TALLER ELECTRICO EL POLLO** **NIT Y / O NRC:** 1217-091277-103-0
(Yovany Alexander Romero Argueta)
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Avenida Madre Tierra, Col. San Francisco No. 92, Pasaje No.2, San Miguel.- Tel.2669-1365

Reparación de Ambulancia, Marca: Mercedes Benz, Modelo: UCI, Placa N-16129, propiedad del Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	s/c	Reparar PCM	\$ 225.00	\$ 225.00
1	c/u	s/c	Remover antena e inmovilizador de la llave de ignición	\$ 90.00	\$ 90.00
1	c/u	s/c	Reprogramar llave y reflachar PCM de inmovilizador de partes	\$ 90.00	\$ 90.00
1	c/u	s/c	Chip de llave	\$ 90.00	\$ 90.00

TOTAL US: \$ 495.00

(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos Noventa y Cinco 00/100 Dólares 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: Inmediato **FORMA DE PAGO:** Contado

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100 Ext. 1133 **Elaboro:** Nery S. Sánchez Cañas

