



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, 22 de Diciembre de 2014

No de Orden: 427

Solicitante: Sección Transporte

Solicitud No: 038/2014

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

TALLER DIDEA, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC: 0614-010462-002-1

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Km 136 Carretera Panamericana Frente a Zona Militar San Miguel

Reparación de Ambulancia KIA PREGIO PLACA N-17753

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
TALLER DIDEA S. A. DE C. V.					
MANO DE OBRA					
1	C/U		CAMBIAR FRICCIONES DELANTERAS, FRENOS Y DISCOS (DOS RUEDAS)	\$ 0.00	\$ 0.00
1	C/U		RECTIFICAR DOS DISCOS DE FRENOS	\$ 35.18	\$ 35.18
1	C/U		ENGRASAR BALEROS DE EJE DELANTERO Y AJUSTAR PRECARGA	\$ 43.97	\$ 43.97
1	C/U		CAMBIAR FRICCIONES DE FRENOS TRASEROS (DOS RUEDAS) FRENOS DE TAI	\$ 43.97	\$ 43.97
1	C/U		RECTIFICAR DOS TAMBORES DE FRENO	\$ 46.90	\$ 46.90
1	C/U		CAMBIAR FAJA ALTERNADOR	\$ 0.00	\$ 0.00
LUBRICANTES					
1	C/U		DESENGRASANTE BIODEGRADABLE PARA PIEZAS	\$ 2.93	\$ 2.93
1	C/U		GRASA (UNIREX N-2)	\$ 4.35	\$ 4.35
REPUESTOS					
1	C/U		JUEGO DE PASTILLAS DEL (030318)	\$ 92.76	\$ 92.76
1	C/U		JUEGO ZAPATAS TRASERAS	\$ 7849	\$ 78.49
1	C/U		FAJA DE ALTERNADOR (001201)	\$ 9.48	\$ 9.48

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos cincuenta y ocho 03/100 dólares de Los Estados Unidos de América / **TOTAL US:** \$ 358.03

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	

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



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

Administrador de la Orden:
 S.: Jose Dore Reyes
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100

Elaboro:
 Sandra Yaneth Robles