



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

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Febrero de 2016 **No de Orden:** 34
Solicitante: Transporte **Solicitud No:** 6-2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **General de Vehículos, S.A. de C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-280993-104-9
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Carretera Panamericana Km 136, San Miguel. Tel: 2660-8556

Contrato de mantenimiento preventivo del vehículo pick up marca: Ford, placa: N-17918, propiedad de este hospital nacional San Juan de Dios, San Miguel.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	Servicio de mantenimiento preventivo a través de "Programa de SERVICONTRATO" el cual comprende 6 revisiones de mantenimiento preventivo cada 5,000 Kms, la primera a los 375,000 kms en forma consecutiva hasta completar un recorrido total de 400,000 kms según detalle: Descripción de servicio a recibir*: *Servicios 375,000km, servicios 385,000km, servicios 395,000km: Insp. y ajustar faja/banda de alternador, cambiar aceite y filtro de motor, inspección general de niveles, limpieza y regulación de frenos, cargo de materiales. *Servicios 390,000 km: Insp. y ajustar faja/banda de alternador, cambiar aceite y filtro de motor, inspección general de niveles, limpieza y regulación de frenos, reaprete de carrocería y suspensión, cargo de materiales. *Servicios 380,000km, servicios 400,000km: Insp. y ajustar faja/banda de alternador, cambiar aceite y filtro de motor, inspección general de niveles, alineamiento ruedas delanteras, limpieza y regulación de frenos, reaprete de carrocería y suspensión, cambiar fluido de frenos, balanceo y rotación de llantas, cargo de materiales. *Sujeto a validación del asesor de servicio por marca y modelo del vehículo. <u>COBERTURA NACIONAL:</u> Nuestra red de talleres posee amplia cobertura a nivel nacional.	\$ 1,443.81	\$ 1,443.81

TOTAL US: **\$ 1,443.81**

(TOTAL EN LETRAS) Mil Cuatrocientos Cuarenta y Tres 81/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	*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



Elaboró: **Dumercy Antonio Cruz**

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