

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Febrero de 2016. No de Orden: 037  
 Solicitante: Sección de Transporte Solicitud No: 007/2016  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. de C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: Gran Empresa  
 Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2679-0330.

Reparación de Ambulancia Kia Pregio placas N° 17755.

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	C/U		<b>MANO DE OBRA:</b>		
1	CU		CAMBIAR FRICCIONES DELANTERAS, FRENOS DE DISCO (DOS RUEDAS).	\$ 0.00	
1	C/U		RECTIFICAR DOS DISCOS DE FRENO.	\$ 35.91	
1	C/U		ENGRASAR BALEROS DE EJE DELANTERO Y AJUSTAR PRECARGA.	\$ 44.88	
1	C/U		DIAG. LUCES GIRATORIAS.	\$ 14.51	
1	C/U		CAMBIAR FOCO DE VÍAS TRASERAS, LUZ DE FRENOS, CORTESÍA, LUZ DE	\$ 5.99	
1	C/U		CAMBIAR FAJA ALTERNADOR	\$ 0.00	
1	C/U		CAMBIAR FAJA DE POWER STEERING	\$ 0.00	
1	C/U		CAMBIAR HULE DE PEDAL DE EMBRAGUE	\$ 5.99	
1	C/U		CAMBIAR HULE DE PEDAL DE FRENO	\$ 5.80	
1	C/U		CAMBIAR MANESILLA COMPUERTA CORREDISA EXTERIOR	\$ 29.01	\$ 142.09
1	C/U		<b>REPUESTOS:</b>		
1	C/U		FOCO 12V,55/60W	\$ 11.55	
1	C/U		FAJA DE ALTERNADOR (001201-)	\$ 9.48	
1	C/U		FAJA DE POWER STEERING	\$ 10.79	
2	C/U		HULE DE PEDAL \$ 1.966 C/U	\$ 3.93	
1	C/U		JUEGO PASTILLAS DEL (030318-)JUEGO PASTILLAS DEL (030318-)	\$ 95.08	
1	C/U		MANECILLA EXT/RH/040401)	\$ 54.00	\$ 184.83

TOTAL US: \$ 326.92

(TOTAL EN LETRAS): Trescientos veintiséis 92/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *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:	Contado

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Sr. José Doré Reyes Membreno  
 Jefe Sección de Transporte.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Sofía Carolina Mendoza M.